

**SITUACIÓN DEL MALTRATO INFANTIL Y JUVENIL, MONTERÍA 2007-2011**

**OSCAR EMILIO MARTÍNEZ ROMERO**

**MARIBEL MORA GARCÍA**

**UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA  
MONTERÍA**

**2012**

**SITUACIÓN DEL MALTRATO INFANTIL Y JUVENIL, MONTERÍA 2007-2011**

**OSCAR EMILIO MARTÍNEZ ROMERO**

**MARIBEL MORA GARCÍA**

**Trabajo de grado presentado como requisito para obtener el título de  
Enfermero(a)**

**Director temático y metodológico**

**Dr. ÁLVARO ANTONIO SÁNCHEZ CARABALLO**

**UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA  
MONTERÍA  
2012**

Nota de aceptación

---

---

---

---

---

Firma del presidente del jurado

---

Firma del jurado

---

Firma del jurado

Montería, Enero de 2012

## DEDICATORIA

*A Dios, Por permitirme llegar hasta este punto, por cubrir con su sangre mi alma y espíritu, por darme fe, salud y sobre todo mucha fuerza para el logro de mis metas.*

*A mis padres Augusto Martínez Jiménez y Blanca Romero Chima por acompañarme, brindarme todo su apoyo y comprensión en este arduo camino a mi formación profesional.*

*A mis hermanos Robert Martínez Romero y Nayith Martínez Romero por estar pendientes de mí y acompañarme en distintos momentos de mi vida.*

*Oscar Emilio Martínez Romero*

*Señor Jesús, gracias porque sólo tú hiciste posible el alcance de ésta meta en mi vida.*

*A mis padres Eliud y Ermita, a mis hermanos Andrés y Fiorella, a mi novio Nilson y a mi sobrino Abraham (por la alegría que trajo a nuestra familia), Porque son lo más importante que el señor me ha dado y por su apoyo incondicional.*

*A mis tíos José Antonio, Andrés José, Santiago, Inés y a toda mi familia materna, a Rina, mi mejor amiga, Dios los bendiga, gracias por apoyarme cuando más los necesité.*

*Maribel Mora García*

## **AGRADECIMIENTOS**

Los autores expresan sus agradecimientos a:

La Universidad de Córdoba por brindarnos su apoyo y colaboración para realizar esta investigación, lo cual favorece la formación profesional y el cumplimiento de las metas propuestas.

Álvaro Sánchez Caraballo PhD. Director temático y metodológico por su paciencia, colaboración y sobre todo por transmitirnos todo su conocimiento.

Victoria Eugenia Rodríguez, directora del departamento de Salud Pública de La Secretaría Municipal de Salud de Montería, por brindarnos su apoyo y facilitarnos el acceso a dicho departamento.

Eduardo Tousse de la Ossa, director general del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), por permitirnos el ingreso a esta institución.

Ramiro Sánchez Genes, Coordinador de la regional Córdoba del ICBF y a la Lic. Rosa María Mestra, a su generosa amabilidad y colaboración, además por proporcionarnos la información necesaria para la realización de este trabajo.

Luz Piedad Arteaga, Comisaria de familia, por su valiosa contribución a esta investigación.

Las personas que de una u otra forma colaboraron con el cumplimiento de este trabajo: Paola, Inmaculada, Marlon, María José, Mauricio, Saidi, José José.

## CONTENIDO

	Pág.
RESUMEN	13
ABSTRACT	14
INTRODUCCIÓN	15
1. OBJETIVOS	18
1.1 GENERAL	18
1.2 ESPECÍFICOS	18
2. MARCO REFERENCIAL	19
2.1 MARCO CONCEPTUAL	19
2.1.1 El Maltrato Infantil	19
2.1.2 Caso Registrado	20
2.1.3 Clasificación del Caso Registrado	20
2.1.3.1 Caso Confirmado	20
2.1.3.2 Caso Descartado	20
2.1.4 Condicionantes Poblacionales	20
2.1.5 Causas del Maltrato	21

2.1.6 Tipo de Maltrato	21
2.2 MARCO HISTORICO	21
2.3 MARCO TEORICO	23
2.3.1 Causas del Maltrato Infantil y Juvenil	23
2.3.2 Principales Edades Afectadas Por El Maltrato	25
2.3.3 Constatación De Los Casos Registrados De Maltrato Infantil Y Juvenil	27
2.3.4 Tipos De Maltrato Infantil Y Juvenil	29
2.4 MARCO DE ANTECEDENTES MALTRATO INFANTIL	32
2.5 MARCO LEGAL	37
3 DISEÑO METODOLÓGICO	43
3.1 TIPO DE ESTUDIO	43
3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	43
3.2.1 Población	43
3.2.2 Muestra	43
3.2.3 Unidad de análisis	44
3.3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN	44
3.4 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	44
3.5 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	44

3.6 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	46
3.7 CONSIDERACIONES ÉTICAS Y LEGALES	47
4. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	49
4.1 NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS DE MALTRATO INFANTIL Y JUVENIL.	49
4.2 GRUPOS DE EDAD Y SEXO EN LOS QUE SE PRESENTA CON MAYOR FRECUENCIA EL MALTRATO	51
4.2.1 Edad	51
4.2.2 Sexo	54
4.3 PRINCIPALES CAUSAS DE MALTRATO INFANTIL Y JUVENIL	58
4.4 TIPOS DE MALTRATO QUE MAS AFECTAN A LA POBLACION INFANTIL Y JUVENIL	59
5. CONCLUSIONES	63
6. RECOMENDACIONES	65
BIBLIOGRAFIA	67
ANEXOS	70



## LISTA DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
Gráfico 1.Constatación de los casos de maltrato infantil registrados en las instituciones en estudio, Montería 2007- 2011	50
Gráfica 2. Distribución del maltrato infantil según la edad, Montería 2007- 2011	52
Gráfica 3.Distribución del maltrato infantil según el sexo, Montería 2007- 2011	55
Gráfica 4. Distribución de los tipos de maltrato infantil, Montería 2007- 2011	59
Gráfica 5. Distribución de casos maltrato infantil, Montería 2007- 2011	61

## LISTA DE TABLAS

**Pág.**

Tabla 1. Relación edad y sexo de maltrato infantil, Montería 2007- 2011	57
---	----

## LISTA DE CUADROS

	<b>Pág.</b>
Cuadro 3. Muestreo Estratificado	43
Cuadro 4. Total de casos de maltrato infantil y juvenil notificados en las instituciones en estudio	45

## LISTA DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
ANEXO A. Informe aplicación prueba piloto	70
ANEXO B. Instrumento del estudio. Situación del maltrato infantil en la ciudad De Montería Córdoba en el periodo de 2007-2010	72
ANEXO C. Carta de autorización dirigida al director del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Eduardo Tousse de la Ossa	73
ANEXO D. Carta de autorización dirigida a la Comisaria de Familia, Luz Piedad Arteaga	74
ANEXO E. Carta dirigida a la coordinadora del comité de investigación de la facultad ciencias de la salud, María Fernanda Yasnot	75

## RESUMEN

El estudio determina los principales aspectos que han influido en la situación del maltrato infantil en Montería Córdoba, teniendo en cuenta los diferentes casos ocurridos durante el periodo 2007 – 2011.

Se realizó un estudio descriptivo–retrospectivo, utilizando los datos proporcionados por el Instituto Colombiano del Bienestar Familiar (ICBF) regional Córdoba y la secretaria de Salud Municipal de Montería.

Una vez analizados 420 casos de maltrato infantil, se encontró que los más afectados por esta problemática son los niños entre 13 y 18 años de edad, con un 38%, otra de las variables contempladas en el estudio está relacionada con el sexo en la que los hombres ocupan un porcentaje de 54%, también se encontró como tipos de maltrato más común la negligencia con un 37%, seguido de la explotación laboral con un 18%, maltrato físico y abuso sexual con 17% respectivamente. Por otra parte las instituciones en estudio, presentan como política de la empresa, la constatación de los casos de maltrato infantil en Montería durante el periodo establecido con anterioridad, obteniendo como resultado un alto índice de casos confirmados con el 83%.

La tendencia de los datos tabulados muestra que el maltrato va en aumento cada año a pesar de los programas que se llevan a cabo para prevenir y mejorar las condiciones de vida de los menores que han sido víctimas de estos actos, sin embargo, una limitante para esta investigación fue la falta de una base de datos anónima que conserve la privacidad del menor afectado y que no interfiera con los objetivos de los investigadores. Esto permitiría la realización de un análisis más profundo de la situación del maltrato y precisamente esta es la recomendación que se le deja a los organismos encargados del control de este evento.

**Palabras claves:** maltrato infantil y juvenil, casos registrados.

## ABSTRACT

The research identifies the main issues that have affected the situation of child abuse in Monteria Cordoba, taking into account the different cases that occurred in the period of 2007 to 2011.

We performed a retrospective and descriptive research, using data provided by the Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) and the Secretaria Departamental de la Salud.

After analyzing 420 cases of child abuse, we found that the most affected by this problem were children between 13 and 18 years old, around 40%, one of the variables covered in the research is related to sex in which the average in men hold 53%, also was found that one of the most common types of abuse was negligence with 38%, followed by labor exploitation, physical abuse and sexual abuse 18%, respectively. On the other hand the institutions that were studied presented as business policy to find child abuse cases during the period already established in Monteria, having as a result a high rate of confirmed cases around 82%.

The research based on data found in this study does not reflect the real situation recorded in Colombia and the world during that time when we were doing our research. Although there were some similarities with some results shown in other studies, in the same way there were presented opposites results in this research.

**Keys words:** child abuse and youth, registered cases.

## INTRODUCCIÓN

El maltrato infantil según la Organización Mundial de la Salud se define como, “los abusos y la desatención de que son objeto los menores de 18 años, e incluye todos los tipos de maltrato físico o psicológico, abuso sexual, desatención, negligencia y explotación comercial o de otro tipo que causen o puedan causar un daño a la salud, desarrollo o dignidad del niño, o poner en peligro su supervivencia, en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder”<sup>1</sup>.

Así mismo, a nivel mundial “Se estima que 40 millones de niños sufren violencia, ésta se da en todas las formas. Gran parte de los menores sometidos a castigos corporales se encuentran entre los 2 y los 7 años de edad, aunque las edades más afectadas comprenden entre los 3 y los 5”<sup>2</sup>.

En América Latina la dimensión del maltrato infantil es epidémica, no distingue clase social, etnia ni género al comprobar que es una de las regiones más desiguales del mundo, de igual forma muestra violencia hacia los menores en un alto porcentaje de los hogares con mínimos recursos. Aparte del castigo como medida de disciplina, se destacan otros tipos de abusos como el sexual, el abandono y la explotación económica.

“Se calcula que no menos de seis millones de niños, niñas y adolescentes son objeto de agresiones severas y ochenta mil mueren cada año por la violencia

---

<sup>1</sup> ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Nota descriptiva n 150. [en línea]. Agosto. 2010. [Consultado: 05 de marzo de 2011]. Disponible en internet: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs150/es/>. p. 2.

<sup>2</sup> ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Citado por: ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. AIEPI. Maltrato infantil y abuso sexual en la niñez. [en línea]. [Consultado 5 de Mayo de 2011]. Disponible en Internet: <http://www.paho.org/spanish/ad/fch/ca/si-maltrato1.pdf>. p. 3.

intrafamiliar, 5.7 millones de niños entre 5 y 14 años trabajando, dos millones de niños y niñas son explotados sexualmente”<sup>3</sup>.

Colombia, al igual que muchas regiones del mundo es una de las más afectadas por esta problemática social, según cifras reportadas por el Instituto Colombiano del Bienestar Familiar (ICBF) “en el 2007 hubo 23.871 denuncias, por diferentes tipos de agresiones incluidas la intrafamiliar; en 2008 se registraron aproximadamente 29.733 casos; y en 2009 se presentaron 4319 denuncias de maltrato infantil, 8.197 por abuso sexual y 1.095 por explotación laboral infantil”<sup>4</sup>. Datos estadísticos indican que esto se ha convertido en un problema de salud pública, demostrando con el paso de los años que la situación es preocupante, debido al aumento de las cifras y las consecuencias que repercuten en el desarrollo del menor y notablemente en la sociedad en general.

“Datos recientes del 2010 indican que se han presentado un total de 35.204 denuncias, 7.600 de ellas por abuso sexual y 974 por explotación laboral infantil”<sup>5</sup>. Lo cual indica que hay una leve disminución de los casos registrados de maltrato al menor con base al año anterior; de igual forma estas cifras no dejan de ser alarmantes ya que se está evidenciando la cantidad de niños que siguen siendo víctimas de agresiones por lo que continua la lucha contra este problema por parte de las instituciones defensoras de los niños y por el gobierno nacional.

En el departamento de Córdoba existen en general casos de abuso y maltrato infantil, “las cifras de desnutrición en el 2008 alcanzaron el 37.6%, las de abuso

---

<sup>3</sup> MÁRQUEZ, A. El abuso infantil: una práctica permanente. [en línea]. Red por los derechos de la infancia en México. 2003. [Consultado: 05 de marzo 2011].  
Disponible en internet: [http://www.derechosinfancia.org.mx/temas/temas\\_abuso1.htm](http://www.derechosinfancia.org.mx/temas/temas_abuso1.htm). p. 1.

<sup>4</sup> INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF). Citado por: PERIÓDICO VANGUARDIA LIBERAL. ICBF reportó más de 35 mil casos de maltrato infantil. [en línea]. 17 Noviembre. 2010. [Consultado: 04 de marzo 2011]  
Disponible en: <http://www.vanguardia.com/historico/82693-icbf-reporto-mas-de-35-mil-casos-de-maltrato-infantil>. p. 1.

<sup>5</sup> Ibíd., p. 1.



sexual el 22.2% y otras formas de maltrato infantil el 11.1%”<sup>6</sup>, a pesar de estos datos no se obtuvo cifras exactas que permitan constatar la totalidad de casos en el departamento. En Montería, la situación no es diferente ya que los datos que se han obtenido durante este período de tiempo son escasos y no se conoce con exactitud las cifras de maltrato en la ciudad.

Sin embargo, la Secretaria de Salud Municipal en coordinación con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar regional Córdoba está llevando a cabo un programa que busca detectar y ayudar a reducir los casos de maltrato infantil en la ciudad de Montería. Teniendo en cuenta que para realizar un adecuado análisis de los casos de éste problema de Salud Pública, es necesario tener una aproximación del total de los casos en un periodo de tiempo determinado con el fin de obtener información confiable de los hechos. Por tanto, el estudio realizado por estudiantes de último semestre del Programa de Enfermería de la Universidad de Córdoba, pretenden abordar ésta problemática durante el periodo 2007 y 2011, razón por la cual se planteo el siguiente interrogante: ¿Cuál es la situación del maltrato infantil y juvenil en Montería Córdoba en el periodo 2007-2011?

Finalmente, para conocer a ciencia cierta la situación de este evento en la ciudad es necesario realizar un estudio más profundo, enfocado en todas las características que describen este fenómeno, dichas características deben contener información acerca de la familia, del agresor y del entorno donde ocurre el hecho, para que esto se haga posible es imprescindible la elaboración de una base de datos anónima donde se proteja la identidad del menor agredido y que al mismo tiempo brinde al investigador la posibilidad de acceder a esta información necesaria para el estudio.

---

<sup>6</sup> SECRETARIA MUNICIPAL DE LA SALUD. Informe final de los programas de Salud Pública. Montería Córdoba, 2009. [Consultado: 04 de marzo 2011]. p. 39.

## **1. OBJETIVOS**

### **1.1 GENERAL**

Describir los condicionantes poblacionales que caracterizan la situación del maltrato infantil y juvenil en Montería Córdoba, tomando como base la revisión de los casos notificados durante el periodo 2007 - 2011.

### **1.2 ESPECIFICOS**

- Establecer el número de casos confirmados de maltrato infantil y juvenil
- Identificar los grupos de edad y sexo en los que se presenta con mayor frecuencia el maltrato
- Describir las principales causas por las cuales se produce el maltrato infantil y juvenil
- Identificar los tipos de maltrato que más afectan a la población infantil y juvenil

## 2. MARCO REFERENCIAL

### 2.1 MARCO CONCEPTUAL

**2.1.1 El maltrato infantil:** un aspecto prioritario en esta investigación tiene que ver con la definición del maltrato infantil, según lo expresado por la OPS, “abarca toda forma de maltrato físico y/o emocional, abuso sexual, abandono o trato negligente, explotación comercial o de otro tipo, de la que resulte un daño real o potencial para la salud, la supervivencia, el desarrollo o la dignidad del niño en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder”<sup>7</sup>.

Otros autores, también han definido el maltrato, como es el caso de Novoa et al, los cuales lo definen como toda “agresión física, emocional o sexual contra un niño (menor de 18 años) o la falta en proporcionar los cuidados necesarios para su potencial crecimiento y desarrollo, contando con los elementos mínimos para ello, que excedan los límites culturalmente aceptables para esa comunidad o que transgreda el respeto a los derechos del niño”<sup>8</sup>.

Según Castillo<sup>9</sup>, el maltrato es una enfermedad social, internacional, presente en todos los sectores y clases sociales; producida por factores multicausales, interactuantes, de diversas intensidades y tiempos que afectan el desarrollo armónico, íntegro y adecuado de un menor, comprometiendo su educación y

---

<sup>7</sup> ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Op. cit., p. 3.

<sup>8</sup> NOVOA F, *et al.* Maltrato Infantil en Chile. Documento no publicado. Informe de grupo de trabajo MINSAL, Santiago: Ministerio de Salud, 1991. Citado por: VIZCARRA L, María Beatriz *et al.* Maltrato infantil en la ciudad de Temuco. Estudio de prevalencia y factores asociados. [en línea]. Rev. Med. Chile. Santiago, Diciembre 2001. Vol.129 n.12. ISSN 0034-9887. [Consultado 01 de Agosto de 2011]. Disponible en Internet: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872001001200008&script=sci\\_arttext&lng=en](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872001001200008&script=sci_arttext&lng=en). p. 2.

<sup>9</sup> CASTILLO, Neyla. El maltrato infantil. [en línea]. [Consultado agosto 01 de 2011]. Disponible en Internet: <http://www.psicopedagogia.com/maltrato-infantil>. p. 1.

consecuentemente su desenvolvimiento escolar con disturbios que ponen en riesgo su sociabilización y por lo tanto, su conformación personal y posteriormente social y profesional.

**2.1.2 Caso registrado:** se entiende por caso registrado toda notificación de la ocurrencia de maltrato infantil y juvenil dentro de la ciudad de montería ya sea en su área urbana o rural<sup>10</sup>.

**2.1.3 Clasificación del caso registrado:** es establecida por las instituciones en estudio luego de un arduo análisis del caso hecho por los profesionales de la salud entre los cuales se encuentran:

**2.1.3.1 Caso confirmado:** un caso confirmado es aquel en el que las entidades encargadas del control de este evento comprueban la ocurrencia de alguno o de varios tipos de maltrato infantil y juvenil<sup>11</sup>.

**2.1.3.2 Caso descartado:** es aquel caso en el que las entidades no encuentran pruebas, signos o síntomas de la ocurrencia de algún tipo de maltrato infantil y juvenil<sup>12</sup>.

**2.1.4 Condicionantes poblacionales:** son las características que distinguen una población específica, entre estos se encuentran la ubicación, el nivel socioeconómico, la calidad de vida, entre otros<sup>13</sup>.

---

<sup>10</sup> INFORMATICA siglo XXI. Modelo de datos para el Sistema de Información para la Vigilancia en Salud Pública –SIVIGILA. [en línea]. Bogotá-Agosto, 2006. [consultado 22 Diciembre]. p. 18.

<sup>11</sup> *Ibíd.*, p. 18.

<sup>12</sup> *Ibíd.*, p. 18.

<sup>13</sup> RICSE, Carlos *et al.* Guía para el análisis de los factores condicionantes de salud (demográficos y socioeconómicos). [en línea]. ISBN: 9972-820-35-1. Perú, 2002. Disponible en internet. <http://www.saludarequipa.gob.pe/epidemiologia/ASIS/docs/Enlaces/014.pdf>. [Consultado 22 Diciembre]. p. 41.

**2.1.5 Causas del maltrato:** son todas las motivaciones y factores que llevan al sujeto a cometer el acto violento contra un menor.

**2.1.6 Tipos de maltrato:** clasificación que recibe la violencia de acuerdo a las características que presenta y a la forma en que se manifiesta. Según esto puede ser físico, psicológico o emocional, por negligencia, abuso sexual, explotación laboral, entre otros.

## **2.2 MARCO HISTORICO**

El maltrato infantil y juvenil es un problema mundial que afecta a todos los niveles sociales, sin importar la raza, la religión o la cultura, en muchos casos los niños están siendo maltratados e incluso asesinados por la intolerancia de la sociedad donde habitan. Este suceso no es algo reciente, más bien es un hecho antiguo que nació con el hombre; el cual ha traído consigo una serie de actos violentos durante varios siglos, éstos fueron justificados en ese momento por el mismo pensamiento que tuvo una parte de la sociedad de la época, en la cual no se respetaba ni valoraba la vida del menor, no existían leyes de protección infantil; es decir que la existencia de estos hechos eran considerados como algo normal, a pesar de los intentos por mitigar la situación aún se encuentra vigente.

Algunos autores han identificado diferentes formas de maltrato, entre los que se encuentran “Tardieu, quien en 1868 describió el síndrome del niño golpeado. Posteriormente, Caffey en 1946 describió hematomas subdurales asociados a alteraciones radiológicas de huesos largos en menores. Mientras que Kempe y Silverman, en 1962 crearon la expresión síndrome del niño golpeado, concepto ampliado por Fontana al indicar que los niños podían ser agredidos en forma

física, emocional o por negligencia, de modo que sustituyo el término golpeado por el de maltratado<sup>14</sup>.

Otra de las principales formas frecuentes de maltrato infantil que se presentaba en la antigüedad es el llamado castigo, utilizado como una manera de educar y guiar a los menores para que fueran personas responsables, capaces de trabajar, sostener un hogar, es decir para que adquirieran la suficiente capacidad de escoger el mejor camino para su propio futuro. En este orden de ideas, otros autores refieren el maltrato como es el caso de De Mause, quien en el año 1974 señala “que históricamente, el castigo ha sido una de las formas más utilizadas para maltratar a los niños, pero que, asimismo, fue aceptado y requerido para disciplinarlos como personas de bien”<sup>15</sup>. Igualmente en 1994 Montoya afirma “que el castigo fue uno de los métodos más tradicionales de educar a los hijos, debido a que al hijo que se le ama se le castiga, llegando incluso al extremo de que se mataba al niño, por su desobediencia”<sup>16</sup>.

El infanticidio fue el método más cruel utilizado en diferentes regiones del mundo, y afectó a un gran número de menores en comparación a lo anteriores, como es el caso de “Las tribus tamalas de Madagascar, sacrificaban al hijo nacido en día nefasto para proteger a la familia; los egipcios ofrendaban una niña al río Nilo para que fertilizara mejor la cosecha anual; en Grecia y Roma los niños enfermos y

---

<sup>14</sup> FRANCIA Reyes, María. Maltrato infantil. Un problema de todos. [en línea]. Rev. Cubana Med Gen Integr. Ciudad de la Habana, Enero-febrero 2003, Vol. 19, nº. 1. ISSN 0864-2125. [Consultado 15 Mayo 2011]. p.1.

<sup>15</sup> PALACIOS, Ximena; PULIDO, Sandra y MONTAÑA, Jaime. Estrategias desarrolladas por los niños para afrontar el castigo: un dialogo entre la psicología y redes sociales. [en línea]. Colombia m Mayo-Agosto 2009. [Consultado 15 Mayo]. Disponible en Internet: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/647/64712165015.pdf>. p. 473.

<sup>16</sup> *Ibíd.*, p. 473.

malformados eran eliminados; mientras que en China, arrojar el cuarto hijo a las fieras constituía un método de control de la natalidad”<sup>17</sup>.

Aunque ésta problemática se ha mantenido durante épocas y cada día aumentan los casos de maltrato, convirtiéndose en la actualidad en una de las principales dificultades en gran parte de las poblaciones del mundo, por sus consecuencias y efectos encontrados, tanto en las personas involucradas como en la sociedad en general mostrando una reducción de la "calidad de vida" de los países, por tal razón es considerado como un problema de salud pública por diferentes organizaciones de salud.

## **2.3 MARCO TEORICO**

### **2.3.1 Causas del maltrato Infantil y juvenil**

Al hablar del maltrato, es importante establecer el por qué la ocurrencia de esta situación, según lo expresado por Santana et al<sup>18</sup>, existen diferentes causas por las cuales se produce el maltrato infantil, estas se ven reflejada en tres protagonistas principales, el menor afectado, el padre de familia y los factores sociales (situaciones que ocurren en el entorno social). Por tal razón es importante identificar los eventos o situaciones de riesgo que generalmente se presentan entre éstos, y que inducen a que se presente esta grave situación de salud.

---

<sup>17</sup> ROBAINA Suárez. Gloria. El maltrato infantil. [en línea]. Rev. Cubana Med Gen Integr. Ciudad de la Habana, Enero- febrero 2001, Vol. 17, nº. 1. ISSN 0864-2125. [Consultado 5 Agosto de 2011]. Disponible en Internet: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252001000100011&lang=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252001000100011&lang=pt). p.1.

<sup>18</sup> HERRERA Basto, Emilio., Sánchez Ahedo, Roberto y Santana Tavira, Rosalinda. El maltrato infantil: un problema mundial. [en línea]. Salud pública. Mex. Junio – febrero 1998. [Consultado 5 de Agosto de 2011]. Disponible en Internet: <http://dx.doi.org/10.1590/S0036-36341998000100009>. p. 5.

Por otra parte, existen situaciones que inducen a la presencia de maltrato al menor en un alto porcentaje de los casos, entre las cuales las más significativas son los “niños no deseados, bebés prematuros o con hospitalización prolongada, retraso mental o parálisis cerebral, deformidad física, síndrome de Down, enfermedades crónicas, alteraciones en el desarrollo psicomotor, menores de tres años”<sup>19</sup>.

Otro de los principales causantes de maltrato, son los padres y la familia, debido a que en ellos se da la ocurrencia de una serie de situaciones que promueven a la aparición de esta problemática, entre las más importantes se encuentran: “el maltrato en la infancia, padres adoptivos o padrastros, recepción negativa del niño, crisis familiares, alcoholismo y drogadicción de los padres, enfermedades físicas y/o mentales de los padres adolescentes, multiparidad y embarazo no deseado, patrones culturales, machistas, niños con discapacidad o malformaciones, niños hiperactivos”<sup>20</sup>.

Por último, el factor social es un aspecto que influye en las diferentes regiones pobres del mundo y que incide en la presencia del maltrato a diario, entre las principales circunstancias o situaciones de riesgos sociales se encuentra “el desempleo, baja escolaridad, hacinamiento, desequilibrio económico y social, consideración del niño como un estorbo; tanto para los planes de esparcimiento, como de crecimiento personal y económico, migraciones campo-ciudad, niños víctimas de fuego cruzado, inestabilidad política y económica, corrupción, pérdida de valores, tolerancia social al maltrato”<sup>21</sup>.

---

<sup>19</sup> SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL. Protocolo de la atención a la niñez maltratada. Documento guía. OPS Colombia. p.1.

<sup>20</sup> MORALES Chávez, Mariana. Rol del odontopediatra en el diagnóstico del maltrato infantil. [en línea]. Acta odontol venez. Caracas. Septiembre – 2009. Vol. 47, n 3. ISSN 0001-6365. [Consultado 5 de Agosto de 2009]. Disponible en Internet: [http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-63652009000300018&lang=pt](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000300018&lang=pt). p.3.

<sup>21</sup> SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL. Op. cit., p. 3.



La relación entre todos los aspectos mencionados anteriormente, son una acumulación de situaciones, que inducen a que se presenten diferentes causas de maltrato en gran parte de las poblaciones del mundo, principalmente en Latinoamérica que es una de las regiones más afectadas a nivel general con esta situación, que cada día empeora con el transcurrir de los años.

Colombia es uno de los principales países afectados por esta situación, prueba de ello son las altas cifras demostradas por las instituciones de salud como el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) “en el 2007 hubo 23.871 denuncias, por diferentes tipos de agresiones incluidas la intrafamiliar; en 2008 se registraron aproximadamente 29.733 casos; y en 2009 se presentaron 4319 denuncias de maltrato infantil, 8.197 por abuso sexual y 1.095 por explotación laboral infantil”<sup>22</sup>.

### **2.3.2 Principales edades afectadas por el maltrato**

Otro de los aspectos donde se refleja el maltrato infantil es el grupo etáreo, debido a que permite identificar las principales edades en las que se presenta este fenómeno, en Colombia y el mundo estas se encuentran “entre los 2 y 7 años, aunque las más significativas comprenden los 3 y 5 años”<sup>23</sup>.

Es importante mencionar que, “el maltrato afecta de manera equivalente a niños y niñas, salvo el grupo de edad entre 15 y 18 años, en el que las mujeres son las principales víctimas”<sup>24</sup>, en estos casos las instituciones de salud deben hacer mayor énfasis en las familias con menores presentes en estas edades, para poder de alguna manera intervenir y lograr disminuir el maltrato.

---

<sup>22</sup> INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF). Op. cit., p. 1.

<sup>23</sup> ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Op. cit., p. 3.

<sup>24</sup> BONILLA, Ricardo *et al.* Situación actual y perspectiva de la niñez y la juventud en Colombia. [en línea]. Bogotá, Noviembre 18 2004. [Consultado 15 de Julio de 2011] Disponible en Internet: [http://207.58.191.15:8180/xmlui/bitstream/handle/123456789/119/doc\\_siju.pdf?sequence=1](http://207.58.191.15:8180/xmlui/bitstream/handle/123456789/119/doc_siju.pdf?sequence=1). p. 72.

Otro grupo de edad que también se ve afectado por el maltrato infantil, son los adolescentes; “aunque el abuso sexual sucede con niños y niñas de todas las edades, el grupo más afectado es el de 10 - 14 años, edad que coincide con los cambios de la pubertad. Como lo han constatado diversos estudios, en el 80% de los casos el agresor es familiar o conocido”<sup>25</sup>.

Por tanto, los profesionales que verifican estos hechos deben a identificar las características de la persona que comete el acto violento contra el menor de edad. No obstante, los adolescentes aparte de ser víctimas de abuso sexual y emocional, en muchos casos son obligados a dejar los estudios para trabajar en las calles y llevar comida a sus hogares, en otras palabras una parte de ellos son prostituidos para conseguir dinero.

Lo anterior puede ser la causa que conlleva a que algunas familias obliguen al menor a conseguir recursos económicos de cualquier forma, o en el peor de los casos traten de sacarle provecho al máximo al niño o joven para sus intereses primero generales y luego particulares, transformando la ayuda que esté proporciona en una forma de maltrato.

En consecuencia, “el maltrato a los niños y niñas es un grave problema social con raíces culturales y efectos psicológicos, que pueden producirse en las familias de cualquier nivel económico y educativo”<sup>26</sup>, esta situación es una de las principales dificultades presentes en la actualidad y que afecta principalmente a la sociedad en general.

También es importante puntualizar que, “la calidad de vida de numerosos niños se encuentra profundamente deteriorada por los malos tratos que experimenta en el

---

<sup>25</sup> Ibid., p. 72.

<sup>26</sup> SERNA, Luisa. Como afecta en los niños de 3 a 6 años de edad, el maltrato físico, emocional o mental. [en línea]. [Consultado: 15 de Julio de 2011]. Disponible en Internet: <http://200.21.104.25/grume/investigacion/documentos/maltrato%20infantil2.pdf>. p. 1.

entorno familiar y social, sus acciones se extienden más allá de las graves consecuencias tanto en el desarrollo físico, emocional y mental del menor<sup>27</sup>. Lo cual impide que alcance un óptimo bienestar a nivel general con el binomio familia y sociedad que son los primordiales causantes de que se produzca esta grave condición de vida para el menor.

### **2.3.3 Constatación de los casos registrados de maltrato infantil y juvenil**

Otro de los aspectos, que no debe omitirse al mencionar el maltrato tiene que ver con la manera de confirmar y descartar un caso de maltrato, es decir, lo que busca un profesional de la salud al momento de evaluar al menor para así poder llegar a un diagnóstico fijo de la situación que se esté presentando.

Existen ciertas señales que inducen a sospechar que un niño puede estar siendo objeto de maltrato por lo que el profesional encargado de esta situación debe estar alerta y no descartar que si este ocurriendo como es el caso de la “discrepancia entre el trastorno o la lesión del niño y la historia que se proporciona, la índole del estado o lesión del niño es tal que probablemente la causa sea un maltrato, se muestran reacios a dar la información solicitada, se demoran injustificadamente para dar atención médica, reflejan una actitud de descuido, desapego, o excesivo mimo con el niño/a, las victimas u otras personas proporcionan la historia de maltrato”<sup>28</sup>.

Una vez que se hayan identificado los anteriores aspectos, es importante que “los médicos estén preparados para sospechar el maltrato infantil, denunciarlo o mandar al paciente a otro profesional cuando hay duda o para obtener tratamiento

---

<sup>27</sup> Ibíd., p. 2.

<sup>28</sup> SUAREZ, María. Maltrato infantil en Colombia. [en línea]. [Consultado 5 de Julio de 2011]. Disponible en Internet: [http://www.ces.edu.co/Descargas/maltrato\\_infantil\\_colombia.pdf](http://www.ces.edu.co/Descargas/maltrato_infantil_colombia.pdf). p. 5.

adecuado. Han de poder seleccionar casos de traumatismo de genitales, reconocer los tipos básicos de abuso físico e identificar el descuido”<sup>29</sup>.

El aporte de otros profesionales de la salud es necesario para una mayor confirmación del caso, es decir un análisis mucho más profundo, razón por la cual se requiere “un profesional de trabajo social y/o a una psicóloga para que realicen una evaluación más completa y decidan sobre la necesidad de referir al niño a la red de protección del niño maltratado”<sup>30</sup>.

En general, un punto prioritario para la confirmación del maltrato es la sintomatología que presente el menor afectado no solo físico si no también psicosocial, afectiva, verbal, comportamental, lo cual induce muchas veces a descubrir la presencia de un maltrato, por lo cual para verificarlo hay que tener en cuenta:

Lesión física sugestiva de maltrato, lesión en genitales o ano, si el niño expresa espontáneamente que es víctima de cualquier tipo de maltrato, si hay evidencia de alteración en el comportamiento del niño, si hay evidencia de alteración en el comportamiento de los cuidadores, si el niño está descuidado en su higiene, si el niño está descuidado en su salud, discrepancia entre una lesión y la historia relatada como origen de la lesión, consulta tardía con lesiones graves<sup>31</sup>.

Los aspectos anteriores son los más prioritarios que puede desarrollar un menor para ser diagnosticado con maltrato infantil, por lo que se debe actuar inmediatamente acorde a los aspectos legales que cuidan la integralidad del menor.

---

<sup>29</sup> Ibid., p. 6.

<sup>30</sup> ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Op. cit., p. 18.

<sup>31</sup> Ibid., p.12.

Por otra parte, si después de realizar la respectiva revisión al menor y a su entorno familiar, el profesional finalmente determina que “no se encontró ninguno de los signos, se clasifica como “no hay sospecha de maltrato”. En estos casos, se debe felicitar a la madre, a quién llevó al niño a la consulta y al grupo familiar conviviente, reforzando comportamientos positivos de buen trato y promoviendo medidas preventivas”<sup>32</sup>.

Resulta oportuno mencionar que en las diferentes instituciones como la Secretaria de Salud y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, se presentan un gran porcentaje de casos descartados, gracias a la excelente evaluación realizada por los profesionales de la salud, debido a que en ocasiones el menor quiere llamar la atención de la familia o algunas madres o padres solteros que utilizan este método como estrategia para ganarse la custodia del menor.

#### **2.3.4 Tipos de maltrato infantil y juvenil**

Un elemento necesario e importante para el análisis de la situación del maltrato infantil es la identificación de los tipos de maltrato, porque a través de estos se logra obtener una cuantificación general en cifras de los casos que se presentan, y porque permite identificar cuáles son los que más afectan a la población infantil. Todo esto proporciona una idea clara para la creación de estrategias por parte de las instituciones de salud y el gobierno.

Entre los principales tipos de maltrato que se presentan comúnmente y que afectan diariamente a los menores existe una gran variedad, entre estos están el maltrato físico que es “cualquier acción no accidental por parte de los padres o

---

<sup>32</sup> Ibíd., p. 18.

cuidadores, que provoque daño físico o enfermedad al niño, o que lo coloque en grave riesgo de padecerlo”<sup>33</sup>.

Por otra parte, de acuerdo con Kieran(1995), el maltrato psicológico es “la conducta sostenida, repetitiva, persistente e inapropiada (violencia doméstica, insultos, actitud impredecible, mentiras, decepciones, explotación, maltrato sexual, negligencia y otras) que daña o reduce sustancialmente tanto el potencial creativo como el desarrollo de facultades y procesos mentales del niño (inteligencia, memoria, reconocimiento, percepción, atención, imaginación y moral) que lo imposibilita a entender y manejar su medio ambiente, lo confunde y/o atemoriza haciéndolo más vulnerable e inseguro afectando adversamente su educación, bienestar general y vida social”<sup>34</sup>.

Una de las formas atroz de maltrato que se presenta actualmente en las diferentes regiones del mundo y que afecta a la población infantil es el abuso sexual, definido “como cualquier tipo de actividad sexual con un niño o niña en la cual el agresor está en una posición de poder y el niño se ve involucrado en actos sexuales que no es capaz de comprender o detener”<sup>35</sup>.

En algunas ocasiones, la irresponsabilidad de la familia conlleva al inadecuado cumplimiento del deber como padres, esto se ve reflejado en el abuso por

---

<sup>33</sup> CALZADA, Reyes, Ana. Algunos aspectos de interés sobre la violencia y el maltrato infantil. Rev. Cubana Med Gen Integr. Ciudad de la Habana. [en línea]. Septiembre – Diciembre 2004, Vol. 20, nº. 5-6. ISSN 0864-2125. [Consultado 5 de Mayo de 2011]. Disponible en Internet: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252004000500011&lang=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252004000500011&lang=pt). p.7.

<sup>34</sup> KIERAN PO. Emotional and psychological abuse: Problems of definition. Child Abuse Negl 1995; 19:446-461, Citado por HERRERA BASTO, Emilio. SÁNCHEZ AHEDO, Roberto y SANTANA TAVIRA, Rosalinda. El maltrato infantil: un problema mundial. Salud pública. [en línea]. Mex. Junio – febrero 1998. [Consultado 5 de Agosto de 2011]. Disponible en Internet: <http://dx.doi.org/10.1590/S0036-36341998000100009>. p. 5.

<sup>35</sup> CARVAJAL A, Cesar y MARTY M, Carolina. Maltrato infantil como factor de riesgo de trastorno por estrés pos traumático en la adultez. [en línea]. Rev. Chil. Neuro-psiquiatr. Santiago. Septiembre 2005, vol.43. nº. 3. ISSN 0717-9227. [Consultado 6 de Julio de 2011]. Disponible en Internet: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-92272005000300002&lang=pt](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272005000300002&lang=pt). p. 3.

negligencia que es una “situación en la cual las necesidades básicas de alimentación, vestido, protección y vigilancia o en relación a los cuidados médicos del menor, no son atendidas temporal o permanentemente por ningún miembro adulto del grupo que convive con él”<sup>36</sup>.

Otro tipo de maltrato que afecta a un alto porcentaje de menores en especial jóvenes ya sea por la situación de violencia que afrontan la mayoría de los países o por el aprovechamiento personal de algunos adultos es la “explotación comercial o de otro tipo se refiere a la utilización de menores en el trabajo o en otras actividades en beneficio de otras personas. Esto incluye, aunque no se limite a ello, el trabajo infantil y la prostitución infantil. Estas actividades van en detrimento de la salud física y mental del niño, de su educación o de su desarrollo espiritual, moral o socio-emocional”<sup>37</sup>.

Cabe resaltar que no siempre los golpes, el abuso físico, sexual son la única forma de maltratar, a veces las palabras lastiman mucho más a un menor y lo lleva a sufrir problemas psíquicos que no lo dejan estar en paz consigo mismo y que hacen que viva con ese trauma por el resto de la vida. Ese es el caso del “maltrato verbal el cual es una agresión la cual se refiere al uso del lenguaje obsceno o inapropiado para referirse a un menor, vocabulario despectivo, malas palabras, insultos al menor, hostigamiento, gritos, ridiculizaciones en privado o en público, menosprecios, el hacerle sentir siempre culpable, aterrorizarle con amenazas y todo tipo de expresión agresiva”<sup>38</sup>.

---

<sup>36</sup> CALZADA Reyes. Op. cit., p. 7.

<sup>37</sup> ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Op. cit., p. 11.

<sup>38</sup> PORTAL VÍCTIMAS DE MALTRATO ABUSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL. Maltrato de menores, [en línea]. Abril 10, 2008. [Consultado 7 Agosto 2011]. Disponible en Internet: <http://victimasportal.org/2008/04/10/maltratomenores/>. p. 1.

A manera de síntesis, en relación con los tipos de maltrato, se debe mencionar, uno que está presente en la sociedad colombiana, y que afecta diariamente a la sociedad en general, tal es el caso de la desadaptación social, por lo que varios autores<sup>39</sup>, explican la existencia de casos en los cuales el menor se ve involucrado en una serie de eventos violentos y entra a formar parte del mundo de la delincuencia; son niños y adolescentes que han sido maltratados en sus hogares y utilizan estos actos en contra de la sociedad como forma de resarcir el maltrato recibido, motivo por el cual son rechazados por la misma.

## **2.2 MARCO DE ANTECEDENTES MALTRATO INFANTIL Y JUVENIL**

Actualmente se han realizado múltiples investigaciones sobre maltrato infantil, demostrando que es un problema de interés a nivel mundial, el cual es abordado desde diferentes perspectivas, con ello se ha contribuido, a tener un mayor conocimiento estadístico sobre el maltrato e idear estrategias de mejoramiento que permitan minimizar esta situación grave de salud. Seguidamente se relacionan una serie de investigación en cuanto al maltrato que permiten conocer la difícil situación que atraviesan los menores en general.

Se destaca, el estudio realizado en la ciudad de Maracaibo por Romero Ruiz, et al<sup>40</sup> los cuales analizaron 68 casos de maltrato infantil, del cual la edad y el sexo predominante fue de 11 a 13 años 43,8% y los hombres respectivamente con igual

---

<sup>39</sup> ALARCON, Paula; VINET, Eugenia y SALVO, Sonia. Estilos de Personalidad y Desadaptación Social Durante la Adolescencia. [en línea]. Santiago, mayo 2005. Psykhe. Vol. 14. N° 1. [consultado 6 Julio 2011]  
Disponible en internet:  
[http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s071822282005000100001&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s071822282005000100001&script=sci_arttext). p. 5.

<sup>40</sup> ROMERO Ruiz, Richard, *et al.* Maltrato y abuso sexual como causas de abandono del hogar en niños, niñas y adolescentes de la calle. [en línea]. [Consultado 7 de Agosto de 2011]. Disponible en Internet: <http://www2.scielo.org.ve/pdf/avpp/v71n4/art04.pdf>. p. 120.



porcentaje. La causa de abandono del hogar fue el maltrato físico con 39,7%; y la agresión sexual con el 20,5%. La edad más vulnerable fue 9 años con un 5,88%.

No obstante, Fernández, et al<sup>41</sup>, en su estudio realizado en Cuba, encontraron que los padres reconocieron en un 80% utilizar violencia física, verbal y psicológica como solución de los conflictos familiares y violencia infantil por omisión en 30%.

Por otra parte luego de la aplicación de un estudio descriptivo hecho por Ortiz<sup>42</sup>, en la ciudad de Cali, se reportó que entre los niños de 5 a 9 años se presentó el mayor número de casos 35,3% por maltrato físico, de los cuales los padres fueron los mayores victimarios y simultáneamente en los hombres se encontró mayor reporte entre 10, 14 y 15 años, en este caso el maltrato físico fue ejercido en el 27,9% por madres y el 18,2% por los padres.

De igual forma otro de los tipos de maltrato que refleja el estudio realizado por Ortiz<sup>43</sup>, realizado en las calles de la ciudad de Maracaibo, indica que la negligencia y el abandono se presentan en un mayor porcentaje sobre los menores de 15 años. Se reconoce pérdida de información sobre los agresores en el 41.3% de los casos.

---

<sup>41</sup> FERNÁNDEZ, Gerardo, *et al.* Estrategias de prevención de violencia familiar de la cátedra escuela para padres. [en línea]. [Consultado 7 de Agosto]. Disponible en Internet: <http://www2.scielo.org.ve/pdf/avpp/v71n4/art05.pdf>. p. 128.

<sup>42</sup> ORTIZ, Yamileth; FRANCO, Herminsul y CAMPO, Daniel. Una aproximación a la medición de la violencia familiar en Santiago de Cali, 2003-2005. [en línea]. Rev. Fac. Med. Bogotá, enero.-marzo. 2007.[Consultado 6 Agosto 2011]. Disponible en Internet: [http://www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S012000112007000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es.](http://www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012000112007000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es.) p. 1.

<sup>43</sup> *Ibíd.*, p.4.

Entre tanto el Instituto Federal Electoral Mexicano<sup>44</sup> reportó que el 28% de los menores de seis a nueve años, el 9% de los niños de 10-13 años, y 10% de los jóvenes de 14-17 años eran tratados con violencia en sus familias.

Así mismo, Ochoa<sup>45</sup>, en su estudio analizo 60 casos de maltrato infantil de los cuales 32 eran niños (53,3%) y 28 eran niñas (47.7%); el intervalo de edad más frecuente fue de 5-14 años con 51 casos (85%).

De igual importancia para el estudio del maltrato infantil es la investigación realizada en Chile por Larraín<sup>46</sup>, en el cual hace mención al estudio realizado por la Unicef, en el que de un total de 1.525 niños y niñas, un 75.3% declara recibir algún tipo de violencia por parte de sus figuras parentales (Larraín & Bascuñán, 2008). Específicamente, un 25.9% señaló recibir maltrato físico grave; un 27.9% maltrato físico leve; y, un 21.4% maltrato psicológico, constituyéndose en un fenómeno relevante de abordar.

Sin embargo, un tipo de maltrato que afecta al menor en un alto porcentaje es el abuso sexual, esto se ve evidenciado en el estudio investigativo de Daneri et

---

<sup>44</sup> INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL MEXICANO. Citado por ORTIZ, Yamileth; FRANCO, Hermínsul y CAMPO, Daniel. Una aproximación a la medición de la violencia familiar en Santiago de Cali, 2003-2005. [en línea]. Rev. Fac. Med. Bogotá, enero.-marzo. 2007. [Consultado 7 agosto 2011]. Disponible en Internet: [http://www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S012000112007000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.unal.edu.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012000112007000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es). p. 4.

<sup>45</sup> OCHOA Gámez, Niévalo. El maltrato infantil una respuesta de los padres al fracaso en un ideal de respuesta esperada por parte de los hijos. [en línea]. [Consultado 27 Septiembre de 2011]. Disponible en internet <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/medicina/tesis15.pdf>. p. 29-30.

<sup>46</sup> LARRAÍN, S y BASCUÑÁN, C. (2008). Maltrato infantil y relaciones familiares en Chile. Análisis comparativo 1994 - 2000 - 2006. Santiago, Chile: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Citado por GÓMEZ, Esteban; CIFUENTES, Bernardita y ROSS, María. Previniendo el maltrato infantil: descripción psicosocial de usuarios de programas de intervención breve en Chile. [en línea]. diciembre de 2009. [Consultado 7 Agosto 2011]. Disponible en Internet: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/>. p. 2.

al<sup>47</sup>. Hecho en Argentina, en el cual se registraron 32 menores, de los cuales sólo 23 cumplieron con los criterios de inclusión. Dando como resultado que las niñas fueron las más afectadas; los varones agredidos fueron en su mayoría menores de 5 años y el grupo más comprometido estuvo entre los 5 y 10 años. Casi el 80 por ciento de los agredidos tenía menos de 10 años.

Por su parte, Seldes et al<sup>48</sup>, analizaron 128 casos de maltrato, de los cuales 71 fueron asistidos por maltrato físico (56%); 39 por abuso sexual (30%); 13 por negligencia (10%). En cuanto al sexo, el 51% fueron mujeres y el 49% hombres.

No obstante, otro grupo que generalmente se ve afectado por esta situación son los adolescentes, tal como lo muestra la investigación hecha en la Habana por Fernández<sup>49</sup>. La cual mostró como resultado que el maltrato físico se presentó en el 88,8% de los adolescentes, el psicológico en el 75,0% y el abuso sexual, en un adolescente, comprobando la existencia de contactos inadecuados, además se reportó la humillación verbal en un 70,0%.

Entre tanto, Bolaños et al<sup>50</sup>, en el Hospital Universitario San José de la ciudad de Popayán, analizaron 36 historias con diagnóstico o sospecha de maltrato infantil,

---

<sup>47</sup> DANERI, R. A. Abuso sexual en pediatría. [en línea]. diciembre de 2008. [Consultado 7 Agosto]. Disponible en Internet: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/>. p. 1.

<sup>48</sup> SELDES, et al. Maltrato infantil. Experiencia de un abordaje interdisciplinario. [en línea]. [consultado 27 septiembre de 2011]. Disponible en Internet: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0325-00752008000600005&lang=pt](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752008000600005&lang=pt). p. 500-501.

<sup>49</sup> FERNÁNDEZ Couce, Gladys; ALONSO Castillo, Amaris y RODRÍGUEZ Iglesias, Zoraida. Maltrato oculto en adolescentes. [En línea]. Rev. Cubana Salud Pública v.32 n.3 Ciudad de La Habana, julio-septiembre. 2006 ISSN 0864-3466. [Consultado 7 Agosto de 2011]. Disponible en Internet: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662006000300003&lang=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662006000300003&lang=pt). p.1.

<sup>50</sup> BOLAÑOS, Arcadio; ECHEVERRÍA, Andrea y MUÑOZ, Ingrid. Perfil epidemiológico de los casos de maltrato infantil detectados en el hospital universitario san José durante el año 2008. [en línea]. [Consultado 27 Septiembre de 2011]. Disponible en Internet: <http://facultadsalud.unicauca.edu.co/revista/PDF/2009/110206200902.pdf>. p.3.

en el cual el intervalo de edad más frecuente fue 0 a 2 años con 18 casos (50%), en segundo lugar resultó el intervalo entre 11 y 14 años con 9 casos (25%). En cuanto al género, 19 de los casos registrados (53%) fueron de sexo femenino, además el tipo de maltrato más común fue la negligencia con 19 casos (53%).

Igualmente otra de las investigaciones realizadas en Cuba acerca del tema en estudio fue la de Campos et al<sup>51</sup>, debido a que se analizaron 25 casos según la edad de los cuales se encontró que 12 niños entre 8 y 9 años refirieron ser maltratados, y de 13 menores de 10 -11 años, solo uno no sufrió maltrato. En cuanto al género los 11 varones (44 %) y 13 mujeres (52 %) expresaron que se sentían maltratados.

Por otra parte, de acuerdo a los resultados sobre maltrato arrojados en la investigación hecha en Montería por Grandeth<sup>52</sup>, se encontró que el intervalo de edad mas frecuente fue entre 15-17 años (69%), en segundo lugar resulto el intervalo entre 12-14 años (20%) , seguido por el rango de edad entre 10-11 años (9%) y finalmente entre 5-9 años (2%). En cuanto al sexo los hombres reportaron un 80%, mientras que las mujeres ocuparon un 20%.

De igual forma, el estudio realizado en Montería por Castellón<sup>53</sup>,reporto que el sexo masculino estuvo representado en un 11.4% por niños de 8 años, igual porcentaje correspondió a niños de 9 años y un 20% a niños de 10 años, mientras

---

<sup>51</sup> CAMPOS Muñoz, Martha *et al.* Maltrato infantil intrafamiliar en niños de la Escuela Primaria "Salvador Pascual Salcedo". [en línea].[Consultado 7 Agosto 2011]. Disponible en Internet:[http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol\\_14\\_2\\_10/san09210.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol_14_2_10/san09210.htm). p. 3.

<sup>52</sup> GRANDETH, José; GUZMAN, Wainer Y PEREA, Smith. Situación laboral del menor trabajador de la ciudad de Montería 2005-2006. Trabajo para obtener el título de Enfermeros. Universidad de Córdoba, 2006. [consultado 23 Diciembre 2011]. p. 74.

<sup>53</sup> CASTELLON, I; CEBALLOS, A; PEÑA, E. presencia del maltrato infantil en los estudiantes de la escuela la Esperanza del barrio Mogambito, Montería 2002-2004. proyecto para obtener el título de Enfermeras. Universidad de Córdoba. Facultad Ciencias de la Salud. Montería 2004. [consultado 22 Diciembre 2011]. p. 28.

que el sexo femenino ocupó el 57,2%. Otra de las variables analizadas fue los tipos de maltrato con los siguientes resultados: negligencia 90%, maltrato físico 72.8%, psicológico 47.7% y explotación laboral 5.7%.

Para finalizar, se debe mencionar que el maltrato infantil es un problema mundial que afecta diferentes regiones, tal como ocurre en Cuba, país que ha aportado estudios como el hecho por Blanco<sup>54</sup>, quien encontró maltrato físico y emocional en un 56.3 % de los casos siendo los padres los principales maltratadores. De igual forma Alonso y colaboradores<sup>55</sup>, encontraron que el 44.5% de los niños estudiados eran maltratados físicamente por sus madres, siendo el sexo femenino el más afectado.

## 2.3 MARCO LEGAL

Una parte fundamental para hacer justicia contra las personas que ponen en práctica los tipos de maltrato mencionados en apartes anteriores, está relacionada con los aspectos legales y la importancia que tiene la penalización del maltrato infantil en el mundo.

Luego de una lucha incansable por parte de comunidades que estaban en contra del maltrato, se logró la creación a nivel mundial de diversas políticas y leyes que ayudan a castigar este acto cruel que pone en riesgo la calidad de vida del menor.

---

<sup>54</sup> BLANCO Tamayo, J y COBIAN Mena, A: Maltrato infantil intrafamiliar en un área de salud de Santiago de Cuba. Medisan; 2000; 4 (3): 29- 37. Citado por JIMÉNEZ MACÍAS, Ivonne *et al.* Morbilidad y maltrato infantil en niños entre 7 – 14 años en consulta de psicología. [en línea]. Rev. Hum. Med. Ciudad de Camaguey, enero-febrero 2006, Vol. 6. N.1. ISSN 1727-8120. [Consultado 7 Agosto 2011]. Disponible en Internet: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202006000100003&lang=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202006000100003&lang=pt). p.4.

<sup>55</sup> ALONSO Delis, O. Algunas características del maltrato físico al niño en nuestro medio. RNPS 2034: 2004, ISSN 1729519X, Vol. 3 Nro9. Citado por JIMÉNEZ MACÍAS, Ivonne *et al.* Morbilidad y maltrato infantil en niños entre 7 – 14 años en consulta de psicología. [en línea]. Rev. Hum. Med. Ciudad de Camaguey, Enero-Febrero 2006, Vol. 6. N.1. ISSN 1727-8120. [Consultado 7 Agosto 2011]. Disponible en Internet: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202006000100003&lang=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202006000100003&lang=pt). p.4.

Los primeros pasos para la creación de estas políticas fueron dados por “la Organización de las Naciones Unidas, quien el 20 de noviembre de 1989, luego de un proceso que duró casi diez años, aprobó la Convención Internacional sobre los Derechos del Niño, en el que por primera vez se reconoce que los niños son sujetos plenos de derechos y son portadores de derechos inalienables que los Estados deben respetar”<sup>56</sup>.

Otro aporte importante que se presentó en contra de los causantes del maltrato, ocurrió un año después en 1990 cuando fue creada la Convención de los Derechos del Niño (CDN) con el propósito de minimizar este fenómeno y proteger al menor, a partir de este año se empieza a implantar el castigo a toda persona que atente con lo establecido en ella.

El artículo 19 de dicha convención establece que: “los estados partes adoptarán todas las medidas legislativas, administrativas, sociales y educativas apropiadas para proteger al niño contra toda forma de perjuicio o abuso físico o mental, descuido o trato negligente, malos tratos o explotación, incluido el abuso sexual, mientras el niño se encuentre bajo la custodia de los padres, de un representante legal o de cualquier otra persona que lo tenga a su cargo”<sup>57</sup>.

De la misma manera, se debe resaltar que la importancia de la CDN radica en que en ella se determinan las bases de la convivencia de los niños y la comunidad, para tener claridad de las marcas que ha dejado la convención en la población mundial, en la publicación políticas públicas y marcos legales para la prevención de la violencia relacionada con adolescentes jóvenes.

---

<sup>56</sup> MILLA, Virginia. Maltrato infantil. Honduras pediátrica. [en línea]. Honduras, Mayo-Agosto 2003, Vol.23. n<sup>a</sup> 2. [Consultado 05 Junio 2011]. Disponible en internet: <http://www.bvs.hn/RHP/pdf/2003/pdf/Vol23-2-2003-10.pdf>. p. 4.

<sup>57</sup> OFICINA DEL ALTO COMISIONADO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LOS DERECHOS HUMANOS. Convención sobre los derechos del niño. [en línea]. Septiembre 2 de 1990. [Consultado 8 Agosto 2011]. Disponible en internet: <http://www2.ohchr.org/spanish/law/crc.htm>. p. 5.

En la cual como uno de los aspectos principales afirma que el impacto que ha tenido la Convención de los Derechos del Niño (CDN) ha sido muy importante, siendo el instrumento internacional específico de protección de derechos humanos que ha gozado de mayor aceptación. La CDN le da fundamento a la llamada 'Doctrina de la Protección Integral', y con esto se refiere a la construcción de una nueva concepción del niño, la niña y las y los adolescentes y de sus relaciones con la familia, la sociedad y el Estado<sup>58</sup>

Por otra parte, teniendo en cuenta que el maltrato infantil es una situación que afecta a la población mundial, en especial a los países latinoamericanos y que es obligación de estos crear y mantener leyes que ayuden a penalizar y prevenir la violencia contra los niños.

Por tal razón uno de los reglamentos usados en este país para impartir el orden es el llamado Código Penal, "el cual en su título VI habla sobre los delitos contra la familia y dentro de éste se encuentra el artículo 229 que hace referencia, el que maltrate física, síquica o sexualmente a cualquier miembro de su núcleo familiar, incurrirá, siempre que la conducta no constituya delito sancionado con pena mayor, en prisión de uno (1) a tres (3) años. La pena se aumentará de la mitad a las tres cuartas partes cuando el maltrato recaiga sobre un menor"<sup>59</sup>.

También se resalta que dentro del mismo código penal se establece la conducta a seguir en uno de los principales tipos de maltrato, como es el caso del abuso sexual, el cual determina "en el artículo 237 que cualquier persona que realice acceso carnal u otro acto sexual con un ascendiente, descendiente, adoptante o

---

<sup>58</sup> RODRÍGUEZ, Ernesto. Políticas públicas y marcos legales para la prevención de la violencia relacionada con adolescentes y jóvenes. Estado del arte en América Latina 1995-2004. [en línea]. Lima. 2006. ISBN 9275-32-638-X. [Consultado]. Disponible en internet: <http://www.paho.org/spanish/ad/fche/ca/sa-politicas.pdf>. p.96.

<sup>59</sup> CONGRESO DE COLOMBIA. Ley 599 de 2000. Código penal. [en línea]. Julio 2000. [consultado 5 Junio 2011]. Disponible en internet: <http://www.alcaldiadebogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=6388>. p.58.

adoptivo, o con un hermano o hermana, incurrirá en prisión de uno (1) a cuatro (4) años”<sup>60</sup>

En el 2006 se expidió el Código de Infancia y Adolescencia que busca el bienestar del menor desde un punto de vista biopsicosocial, por tal razón se debe resaltar “el artículo 7, en donde se habla de la protección integral de los niños, niñas y adolescentes, entendiéndose como el reconocimiento a ser sujetos de derechos, la garantía y cumplimiento de los mismos, la prevención de su amenaza o vulneración y la seguridad de su restablecimiento inmediato en desarrollo del principio del interés superior”<sup>61</sup>.

Un aporte fundamental que realiza el código mencionado anteriormente, además del artículo 7 con relación al maltrato infantil, es la existencia de los artículo 18 y 20, debido a que son estos los que hacen referencia a la protección del menor, contra ciertas situaciones en las cuales se viola la integridad del niño. En el primer artículo se establece que “los niños y las niñas tienen derecho a la integridad personal afirmando, que los niños, las niñas y los adolescentes tienen derecho a ser protegidos contra todas las acciones o conductas que causen muerte, daño o sufrimiento físico, sexual o psicológico”<sup>62</sup>.

Así mismo en el segundo artículo, se hace una completa y específica mención del establecimiento de los derechos de protección de los niños, niñas y adolescentes y especifica cada una de las situaciones y los entornos en las que el menor debe ser protegido

---

<sup>60</sup> Ibíd., p. 60.

<sup>61</sup> CONGRESO DE LA REPUBLICA. Ley 1098 de 2006. Código de la infancia y la adolescencia. [en línea]. Noviembre de 2006. [consultado 5 Junio 2011]. Disponible en internet: [http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley/2006/ley\\_1098\\_2006.html](http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basedoc/ley/2006/ley_1098_2006.html). p. 2.

<sup>62</sup> Ibíd., p. 4.



Como en el caso del abandono físico, emocional y psicoafectivo; la explotación económica por parte de sus padres, representantes legales; el consumo de tabaco, sustancias psicoactivas, estupefacientes o alcohólicas y la utilización, el reclutamiento o la oferta de menores en actividades de promoción, producción, recolección, tráfico, distribución y comercialización; la violación, la inducción, el estímulo y el constreñimiento a la prostitución; la explotación sexual, la pornografía y cualquier otra conducta que atente contra la libertad, integridad y formación sexuales de la persona menor de edad, [...] <sup>63</sup>.

Los puntos antes mencionados reflejan situaciones que diariamente suceden y que tienen como afectado principal al menor, razón por la cual es de valiosa importancia tenerlos en cuenta y darlos a conocer a todas las familias para que los conozcan y sepan que hay una ley, es decir sepan que si existe la protección al menor.

Otra de las formas de maltrato con más penalización en Colombia es el trabajo infantil ya que se considera como una explotación y un abuso que un menor de edad realice trabajos que son únicamente de personas adultas. Como se ha mencionado anteriormente, en Colombia existe un amplio marco jurídico orientado a la protección del menor. “De conformidad con los artículos 44, 50 y 53 de la Constitución Política Nacional, los niños, niñas y adolescentes deben ser protegidos contra toda forma de abandono, violencia física o moral, secuestro, venta o abuso sexual, explotación laboral o económica, y trabajos riesgosos”<sup>64</sup>.

De toda la normatividad vigente para la prevención y erradicación del trabajo infantil se destacan las siguientes.

---

<sup>63</sup> Ibid., p. 5.

<sup>64</sup> SITUACIÓN LABORAL DEL MENOR TRABAJADOR DE LA CIUDAD DE MONTERÍA 2005-2006. Op. Cit., p.69.

“Resolución 23/11, que protege al niño contra el maltrato físico y psíquico por parte de los adultos, la Ley 75 1968, se crea el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, así mismo la Ley 20 1982 se crea la dirección general del menor trabajador como dependencia del Ministerio de la protección social en salud y finalmente en Colombia se crea la ley 50/91 la cual prohíbe el trabajo de jóvenes menores de 14 años”<sup>65</sup>.

Es necesario resaltar que cada artículo de los códigos y leyes mencionados en esta investigación se encuentran destinados a mejorar el bienestar y la calidad de vida de los niños, niñas y adolescentes colombianos, y a hacer valer sus derechos como ciudadanos de esta nación, permitiendo de esta manera el libre desarrollo y crecimiento de ellos dentro de la sociedad.

---

<sup>65</sup> SITUACIÓN LABORAL DEL MENOR TRABAJADOR DE LA CIUDAD DE MONTERÍA 2005-2006. Op. cit., p.69.

### 3. DISEÑO METODOLÓGICO

#### 3.1 TIPO DE ESTUDIO

Se realizó un estudio descriptivo– retrospectivo con abordaje cuantitativo.

#### 3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

**3.2.1 Población:** constituida por 1264 fichas de notificación de los casos de maltrato infantil y juvenil registrados en el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) regional Córdoba y la Secretaría de Salud municipal de Montería en sus áreas urbana y rural durante en el periodo 2007-2011.

**3.2.2 Muestra:** del total de la población se tomó una muestra de 420 fichas de notificación de maltrato infantil y juvenil con un nivel de confianza del 95% y un margen de error de 0,4. El tipo de muestreo utilizado fue el estratificado, donde cada año correspondió a un estrato, como lo muestra el cuadro siguiente:

**Cuadro 3. Muestreo estratificado**

<b>Estrato</b>	<b>Población</b>	<b>Factor De ponderación</b>	<b>Muestra</b>
2009	312	0,25	101
2010	605	0,48	197
2011	333	0,27	108
Total	1250	1,00	406

Una vez identificado el número de casos de maltrato en cada año de estudio se procedió a seleccionar la muestra de forma aleatoria correspondiente a los años 2009-2011 teniendo en cuenta que la población perteneciente a los años 2007-2008 es mínima (14 casos), razón por la cual no es posible realizar el muestreo. Ésta selección se efectuó por el método sistemático, con un salto de muestreo correspondiente a tres aplicado en las fichas de notificación generadas por las instituciones en estudio.

### **3.2.3 Unidad de análisis**

Una vez seleccionado el tipo de estudio, la unidad de análisis fue la ficha de notificación de los casos de maltrato infantil seleccionados aleatoriamente en la muestra.

## **3. 3 CRITERIOS DE INCLUSIÓN**

- Todos los casos registrados de maltrato infantil en el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) Regional Córdoba y la Secretaria de Salud Municipal en la ciudad de Montería en sus áreas urbana y rural durante el periodo comprendido entre 2007-2011.

## **3.4 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN**

- Registros de los casos que fueron consignados en un periodo diferente al comprendido en el estudio.
- Casos descartados de maltrato infantil en las instituciones anteriormente mencionadas.

## **3.5 RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN**

Se obtuvo la información mediante la revisión del sistema de información (consolidado) y las fichas de notificación de las instituciones anteriormente mencionadas en los periodos establecidos.

El siguiente cuadro presenta el número de casos registrados en cada una de las instituciones de estudio, los datos muestran que el mayor porcentaje de casos se obtuvo del Instituto Colombiano de Bienestar familiar con un 99%, lo que puede indicar que la población acude masivamente a esta institución a realizar las denuncias de este fenómeno debido a que es más fácil el acceso a estas oficinas. En cuanto a los casos registrados en la Secretaria de salud, el porcentaje es menor con el 1%, esto podría deberse a que la comunidad no tiene mucho conocimiento de que en esta institución se pueden realizar denuncias de este fenómeno.

**Cuadro 4. Total de casos de Maltrato Infantil y Juvenil notificados en las instituciones en estudio.**

Institución	Número	Porcentaje
<b>SSM</b>	14	1
<b>ICBF</b>	1250	99
<b>Total</b>	1264	100

Fuente: fichas de notificación de los casos de maltrato infantil y juvenil. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Secretaría Municipal de Salud Montería.

Por otra parte para la recolección de los datos fue necesaria la utilización de un instrumento tipo cuestionario elaborado por el grupo investigador (ver anexo B), el cual permitió recolectar la información en cuanto a la variable de persona, lo cual incluyo la clasificación de la edad en años cumplidos establecida por las instituciones en estudio y el sexo. De igual forma contiene las variables de tipos de maltrato y clasificación del caso.

El proceso de recolección de la información fue realizado por el grupo investigador, el cual inició mediante la redacción de cartas, solicitando el ingreso a una de las instituciones objeto de estudio, como fue el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (sede administrativa). La primera fue dirigida al Director de dicha institución en este departamento (ver anexo C), luego esta fue redirigida a la oficina regional de Córdoba donde los investigadores fueron acogidos con amabilidad y les brindaron la información de los casos de maltrato contenida en fichas técnicas, de igual forma contaron con una oficina y la asesoría de una funcionaria de la institución. Inmediatamente después de recibir los datos, el ICBF entregó a los investigadores e hizo firmar una carta que hacía constar la entrega de la información solicitada, (ver anexo E). Otra institución a la cual se dirigió el grupo investigador fue a la Secretaría Municipal de Salud, donde no se hizo necesario la gestión por medio de cartas ya que se contó con la colaboración de la Coordinadora del departamento de Salud Pública de esta institución, la cual le brindó al equipo investigador todas las facilidades para la recolección de la información.

Entre tanto, Una de las principales limitaciones durante la realización de esta investigación, fue que debido a la falta de tiempo y al poco acceso a investigaciones acerca del tema realizadas en otras universidades de Montería, no se logró ampliar el marco de antecedentes del estudio. Motivo por el cual, se espera que en próximas investigaciones sobre maltrato infantil y juvenil se extienda la información acerca de este fenómeno.

### **3.6 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN**

*Fase 1. Organización y tabulación de los datos.* Una vez recolectada la información, se diseñó la base de datos en el programa Excel versión 2010, la cual contenía las variables de (edad, sexo, clasificación del maltrato y tipos de maltrato).

*Fase 2. Realización de tablas y gráficas.* De la base de datos realizada por el

grupo investigador se filtró la información requerida para la construcción de tablas y gráficas que presentan el análisis estadístico de los datos. Se utilizó la estadística descriptiva con cada una de las variables que contiene el instrumento, que permitieron describir las características de la muestra del estudio en cuanto a la variable de persona (edad-sexo), clasificación del caso, tipos de maltrato.

### **3.7 CONSIDERACIONES ÉTICAS Y LEGALES**

En la presente investigación se tuvieron en cuenta las consideraciones éticas establecidas en la Resolución 008430 de octubre 4 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia<sup>66</sup>, que reglamenta la investigación en seres humanos en Colombia y la Ley 911 de 2004<sup>67</sup> por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería.

El tipo de riesgo de esta investigación se catalogó como investigación sin riesgo debido a que las instituciones limitan la base de datos para conservar la confidencialidad de los casos en estudio. Para la realización del estudio se contó con el aval del Programa de Enfermería de la Universidad de Córdoba y la autorización del director del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ver anexo C) y la Coordinadora del Departamento de Salud Pública de la Secretaría de Salud Municipal de Montería, por tal motivo se procedió a la recolección de información, respetando la identidad de los menores pues la información brindada no contenía datos de identificación personal que atentaran contra la confidencialidad y privacidad del menor y su familia.

---

<sup>66</sup> REPUBLICA DE COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD. Resolución 008430 de octubre de 1993. Artículo 11, numeral. [En línea]. Octubre 4 de 1993. [Consultado 9 Agosto de 2011]. Disponible en Internet: [http://www.dib.unal.edu.co/promocion/etica\\_res\\_8430\\_1993.pdf](http://www.dib.unal.edu.co/promocion/etica_res_8430_1993.pdf). p. 2.

<sup>67</sup> CONGRESO DE COLOMBIA. Ley 911 de 2004. [en línea]. Octubre 5 de 2004. [Consultado 9 Agosto de 2011]. Disponible en internet: <http://www.facultadsalud.unicauca.edu.co/documentos/Enf/LEY%20911%20DE%202004.htm>. p. 1.

A los funcionarios de las instituciones en estudio se les proporcionó información escrita y verbal sobre el objetivo del estudio, la información requerida, los posibles beneficios de la investigación y el respeto por los criterios éticos-legales de la información obtenida en los registros de notificación del maltrato infantil.



## **4. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

En el capítulo de análisis se presentan los resultados del estudio, que permitieron describir la situación del maltrato infantil y juvenil en Montería durante el periodo 2007–2011, los hallazgos fueron analizados y contrastados con la literatura.

### **4. 1 NÚMERO DE CASOS CONFIRMADOS DE MALTRATO INFANTIL Y JUVENIL**

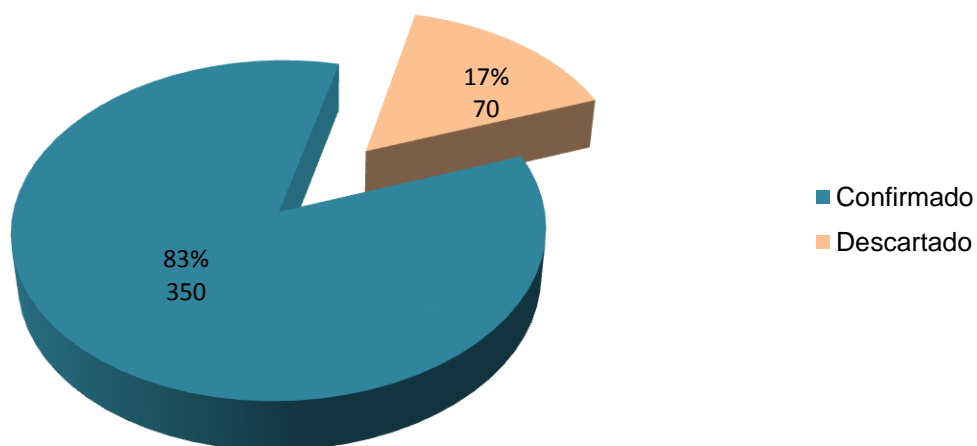
Un aspecto relevante al analizar el maltrato infantil, es el relacionado con la veracidad de los casos registrados en las instituciones encargadas de controlar, registrar y ejercer vigilancia. Son las instituciones donde se reporta el caso, las que abren una investigación para llegar a la verdad de cómo ocurrieron los hechos, explicar si hay o no la presencia de algún tipo de maltrato. En caso de haberlo, se señala como confirmado y se realizan medidas correctivas por parte de las organizaciones de la salud como la Secretaria de Salud Municipal y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar regional Córdoba (ICBF). Sin embargo, si los resultados de la investigación no concuerdan y se demuestra que no hay signos de maltrato en el menor se habla de un caso descartado, ante este hecho se debe fortalecer la información brindada a la familia y comunidad.

El proceso de denuncia de un caso de maltrato infantil y juvenil se realiza a través de las oficinas del ICBF regional Córdoba, mediante llamadas telefónicas o denuncias directas a esta oficina, luego de que se informa el caso se programa la visita de la trabajadora social para hacer la investigación respectiva y comprobar la presencia del fenómeno en el lugar de la denuncia, de ser necesario se pide la colaboración de agentes de la policía de menores y se procede a realizar las actividades respectivas para la confirmación del caso.

El ICBF cuenta con un equipo interdisciplinario (medico, enfermera, trabajadora social, psicóloga y abogado) que brinda servicios de asesoría a la comunidad sobre prevención y notificación de los casos de maltrato infantil y juvenil.

Caso contrario ocurre en la Secretaria Municipal de Salud de Montería, donde sólo se reportan los casos de maltrato infantil que se presentan en las entidades de salud del municipio y del departamento en general; es decir, los que son captados en los hospitales y CAMUS, estos se notifican a través de una ficha de vigilancia epidemiológica que son enviadas a esta institución. A partir de la notificación se contacta con el ICBF para hacer la investigación respectiva y comprobar la ocurrencia del maltrato.

**Gráfica 1. Constatación de los Casos de Maltrato Infantil y juvenil registrados en las instituciones en estudio, Montería 2007- 2011**



Fuente: Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, regional Córdoba y secretaria municipal de salud Córdoba.

La relación de casos de maltrato infantil en la ciudad de Montería durante el periodo de tiempo en estudio, como se muestra en la gráfica 1 obtuvo como

resultado un alto índice de casos confirmados con el 83% y en menor proporción los casos descartados con un 17%.

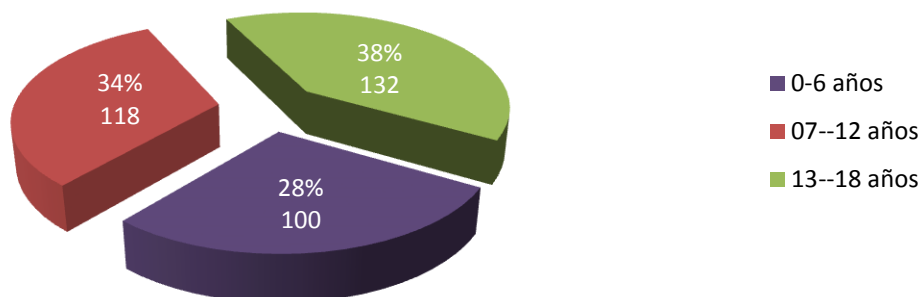
Esta situación puede estar presentándose, debido a que es muy alto el porcentaje de maltrato infantil y juvenil en la ciudad de Montería. Lo cual ha obligado a las organizaciones de salud encargadas del registro a cumplir lo reglamentado por el Estado Colombiano en cuanto a la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, establecido en las guías de vigilancia epidemiológica para este evento, que a diario tiene mayor revisión y control.

En la revisión de antecedentes bibliográficos realizada para darle soporte a esta investigación no se encontraron otros informes que hablen de la constatación de los casos confirmados, esto puede ser debido a que son políticas de las instituciones en estudio.

## **4.2 GRUPOS DE EDAD Y SEXO EN LOS QUE SE PRESENTA CON MAYOR FRECUENCIA EL MALTRATO.**

**4.2.1 Edad:** una de las principales variables estudiadas al analizar el maltrato infantil y juvenil corresponde a la edad, debido a que permite identificar ésta problemática en dicha población, con esto las organizaciones de salud establecen con cierta precisión, el punto de referencia en el cual deben intervenir y de esta forma pueden lograr minimizar los casos de maltrato infantil que se presentan a diario.

**Gráfico 2. Distribución del maltrato infantil según edad, Montería 2007- 2011**



Fuente: Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, regional Córdoba y secretaria municipal de salud Córdoba.

El comportamiento del maltrato de acuerdo a los grupos de edad como se observa en la gráfica 2. Muestra que el mayor porcentaje (38%), se encuentra entre 13 y 18 años. Según estadísticas mundiales y nacionales, se puede determinar que aun cuando este grupo se establece como una población vulnerable, no es la edad más afectada; es decir, la situación presentada en Montería no es un reflejo de lo que se registra a nivel nacional, donde se observa que el grupo más vulnerable es el de 0 a 6 años.

La situación anterior puede deberse según las fuentes bibliografías consultadas a que los menores de 13 a 18 años se encuentran en la etapa de adolescencia, en la cual sufren una serie de cambios físicos, emocionales, psicosociales, aspectos que pueden atraer la atención de los agresores, que en la mayor parte de casos son conocidos e incluso familiares de la víctima.

De igual forma utilizan la violencia familiar como un método de castigo para educar y corregir la posible rebeldía que sufren los menores en este ciclo de la vida. Por otra parte en algunas ocasiones las familias de escasos recursos inducen a los adolescentes a trabajar para minimizar los gastos del hogar, suelen ser usados como objeto sexual o como uso propio del agresor, ésto se presenta en un alto porcentaje de familias desplazadas, no obstante es posible que el mismo

adolescente después de sufrir los efectos del maltrato denuncie el caso ante las autoridades.

Por último el grupo entre 0-6 años permiten pensar que en estas edades, existe una mejor protección, el menor no está expuesto a peligros por su misma etapa de desarrollo, lo cual puede disminuir el riesgo de maltrato en este grupo etéreo.

Entre tanto, un estudio que muestra similitud con los resultados de esta investigación es el realizado por Grandeth et al<sup>68</sup>, en la Ciudad de Montería muestra que el grupo de edad que se encuentra más sometido a maltrato son los adolescentes con edades entre 15-17 años (69%). Esto puede deberse a que ambos estudios fueron realizados en la misma ciudad.

Por otra parte, los resultados observados en la gráfica 2, son comparables con el estudio realizado por Ortiz<sup>69</sup>, el cual reportó que en los niños de cinco a nueve años se presentó el mayor número de casos 35,3% por maltrato. Así mismo, Bolaños et al<sup>70</sup>, analizaron 36 historias con diagnóstico o sospecha de maltrato infantil durante el año 2008, en el cual el intervalo de edad más frecuente fue 0 a 2 años con 18 casos (50%). Lo anterior permite establecer comparaciones entre los estudios en cuanto a la edad con mayor número de casos, es decir la ciudad de Montería no refleja la situación que se presenta a nivel nacional y mundial, donde los menores más afectados corresponden al intervalo de 2 a 7 años.

De igual forma el Instituto Federal Electoral Mexicano<sup>71</sup> reportó que él 28% de los menores de seis a nueve años, el 9% de los niños de 10-13 años, y 10% de los jóvenes de 14-17 años eran tratados con violencia en sus familias.

---

<sup>68</sup> GRANDEETH. Op. cit., p. 74.

<sup>69</sup> ORTIZ. Op. cit., p.1.

<sup>70</sup> BOLAÑOS. Op. cit., p.3.

<sup>71</sup> ORTIZ. Op. cit., p. 4.

Finalmente, Daneri et al<sup>72</sup>. Reportaron que el 80% de los agredidos correspondían a niños y niñas menores a 10 años.

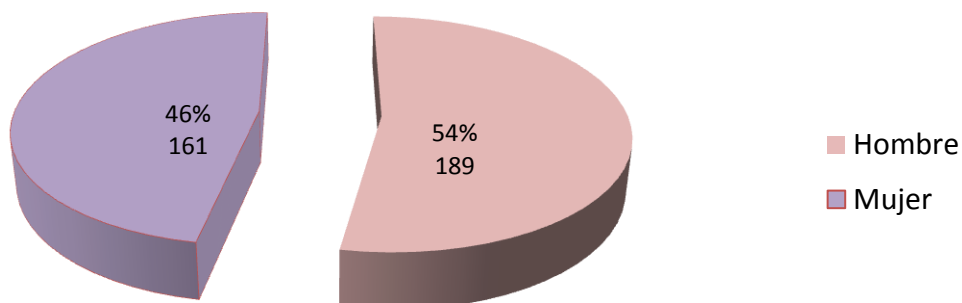
En síntesis, y con base en los resultados obtenidos en esta investigación con respecto al maltrato juvenil no existe una evidente similitud en los datos arrojados, lo cual puede deberse a que las investigaciones fueron realizadas en escenarios diferentes, los instrumentos utilizados en la recolección de la información fueron elaborados basados en distintas variables y el enfoque de la investigación tiene un sentido desigual; además la diversidad en la forma de recolectar la información juega un papel único para cada investigación pues de ella depende la veracidad de los resultados.

**4.2.2 sexo:** otra de las variables importantes al analizar el maltrato infantil está relacionado con el sexo. Por ello se resalta esta situación que afecta de manera equivalente a niños y niñas, no se debe diferenciar, para lograr la realización de intervenciones de manera homogénea, sin embargo no debe omitirse esta diferencia de casos presente en uno u otro sexo, lo cual lleva a analizar qué factores de riesgo pueden estar presentándose para la ocurrencia de esta problemática.

---

<sup>72</sup> DANERI. Op. cit., p. 1.

**Gráfica 3. Distribución del maltrato infantil y juvenil según el sexo, Montería 2007- 2011**



Fuente: Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, regional Córdoba y secretaria municipal de salud Córdoba.

Como se muestra en el gráfico 3, los hombres ocupan una mayor proporción de los casos de maltrato con un 54%, mientras que la mujer obtuvo un número menor de casos con un 46%, obteniendo como resultado una diferencia del 8%.

Es posible que la situación anterior ocurra, debido a que en la región el hombre es obligado a trabajar desde muy temprana edad, para aportar al sustento de su familia, por otro lado, el castigo es utilizado como forma de disciplina para educar al menor, los padres utilizan el mismo método de crianza parental que usaron con ellos, predominando el maltrato físico y laboral en el hogar. Lo cual puede traer consigo que los hombres abandonen sus viviendas para huir de la agresión a la cual están siendo sometidos.

Resultados similares muestra el estudio realizado por Romero Ruiz, et al<sup>73</sup> los cuales analizaron 68 casos de maltrato infantil, en el cual, el sexo predominó en los hombres con el 43,8% de los casos. Esto puede ocurrir debido a que en ambas investigaciones se presentan casos análogos en cuanto a tipos de maltrato infantil en hombres.

---

<sup>73</sup> ROMERO. Op. cit., p. 120.

Así mismo, Ochoa<sup>74</sup>, en su estudio analizó 60 casos de maltrato infantil de los cuales 32 hombres 53,3% y 28 mujeres 47.7%. Esta similitud puede deberse a que en ambas investigaciones la muestra fue seleccionada aleatoriamente.

De igual forma, de acuerdo a los resultados sobre maltrato arrojados en la investigación hecha por Grandeth<sup>75</sup>, se encontró que los hombres reportaron un 80% de los casos de maltrato, mientras que las mujeres ocuparon un 20%. Esta similitud puede deberse a que ambas investigaciones fueron realizada en Montería.

Por otra parte, resultados adversos muestra el estudio realizado por Campos et al<sup>76</sup>, en cuanto al sexo del cual 11 hombres 44 % y 13 mujeres 56% expresaron que se sentían maltratados. De igual forma Bolaños et al<sup>77</sup>, encontraron que 19 de los casos registrados (53%) fueron de sexo femenino.

Al igual que campos y Bolaños, Seldes et al, obtuvieron como resultado en cuanto a la distribución por sexo, una superioridad mínima de las mujeres con el 51% en comparación a los hombres con el 49%.

Así mismo, el estudio realizado por Castellón<sup>78</sup>, reporto que el sexo masculino estuvo representado en un 42,8, mientras que el sexo femenino ocupo el 57,2%. Esto puede deberse a que la anterior investigación se realizó en una institución educativa en particular, mientras que esta investigación contempla todo Montería.

---

<sup>74</sup> OCHOA. Op. cit., p. 29-30.

<sup>75</sup> GRANDEETH. Op. cit., p. 74.

<sup>76</sup> CAMPOS. Op. cit., p. 3.

<sup>77</sup> BOLANOS. Op. cit., p.3.

<sup>78</sup> CASTELLON. Op. cit., p. 28.



Finalmente, aunque este hecho afecta de manera equitativa a niños, niñas y jóvenes, la situación de Montería está en contrariedad con lo reflejado a nivel nacional, teniendo en cuenta que los adolescentes son las principales víctimas del maltrato en la población de estudio, lo cual es reflejado en el cruce de variables de la tabla 1.

**Tabla 1. Relación edad y sexo de maltrato infantil, Montería 2007- 2011**

Edad		Sexo				Totalporcentaje	
Años	M		F				
0-6	47	26%	53	32%	100	28%	
7-12	59	32%	59	35%	118	34%	
13-18	77	42%	55	33%	132	38%	
Total	183	100%	167	100%	350	100%	

Fuente: Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, regional Córdoba y secretaria municipal de salud Córdoba.

La tabla 1 muestra la relación entre las variables edad y sexo con respecto al maltrato, se observa una superioridad del sexo masculino para la edad de 13-18, caso contrario ocurre en el sexo femenino debido a que el grupo de edad mas afectado es el de 7-12.

Un aspecto relevante que se reflejó en los resultados es que en Montería el más alto porcentaje se presento en adolescentes víctimas de maltrato, lo cual debe llamar la atención de las entidades encargadas de controlar y vigilar este evento

en la ciudad, las cuales deben propender por la creación de estrategias que permitan analizar y determinar las posibles causas de ésta situación, con el fin de minimizar los factores de riesgo que afectan a la población afectada.

Eventualmente un estudio que muestra similitud con la información analizada es el realizado por Romero Ruiz, et al<sup>79</sup> en el cual se analizaron 68 casos de maltrato infantil, de cual la edad y el sexo predominante fue de 11 a 13 años 43,8% y los varones respectivamente con igual porcentaje. Es importante aclarar la diferencia entre un estudio y otro del intervalo de edad como base, aun así las edades se relacionan y los varones contemplan el más alto porcentaje.

#### **4.3 PRINCIPALES CAUSAS DEL MALTRATO INFANTIL Y JUVENIL**

De acuerdo a los estudios revisados, los autores de esta investigación consideran que el maltrato infantil es un fenómeno multicausal. Sin embargo, no se logró constatar este objetivo, debido a que una de las principales limitaciones para este trabajo fue la no existencia de estos datos en la información brindada por las instituciones en estudio, a causa de la confidencialidad de la información de las personas afectadas.

#### **4.4 TIPOS DE MALTRATO QUE MÁS AFECTAN A LA POBLACIÓN INFANTIL Y JUVENIL**

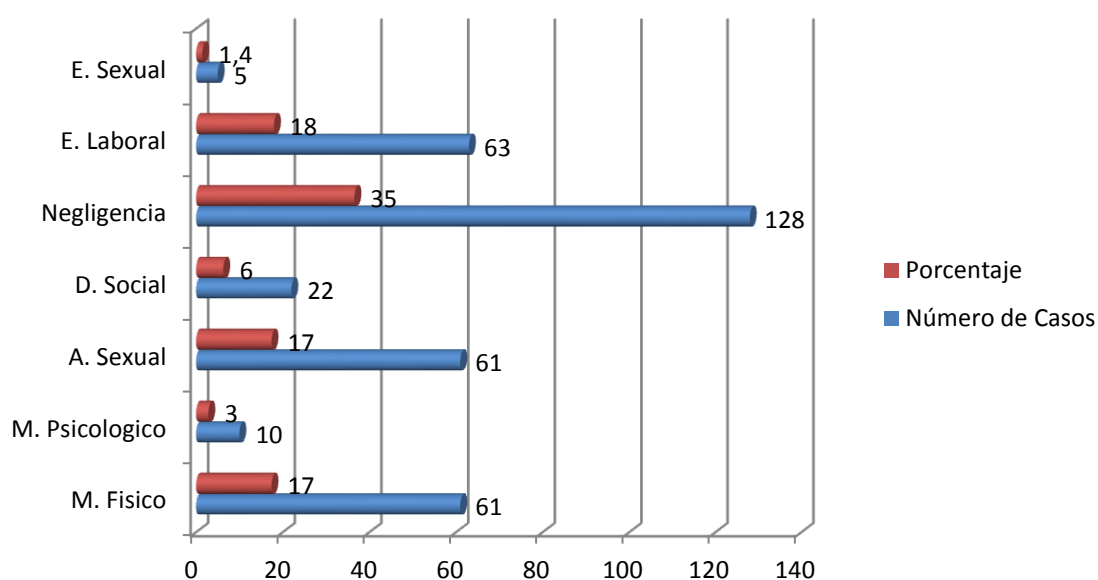
Es también un aspecto prioritario al analizar la situación del maltrato infantil el relacionado con los tipos de maltrato, por cuanto a través de esta cuantificación se puede medir las cifras de casos que se presentan a diario, además, permite identificar cuál de ellos afecta la población menor.

---

<sup>79</sup> ROMERO. Op. cit., p. 120.

En Colombia esta problemática se presenta de muchas formas, pero los más comunes suelen ser el maltrato físico, psicológico, abuso sexual, tanto en niñas, niños y adolescentes, de igual forma se da la ocurrencia de la explotación laboral, sexual y la negligencia en todas sus formas.

**Gráfica 4. Distribución de los tipos de maltrato infantil, Montería 2007- 2011**



Fuente: Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, regional Córdoba y secretaria municipal de salud Córdoba.

La ocurrencia de un escenario similar, se presenta en Montería, esto se ve reflejado en la gráfica 4, la cual muestra que el tipo de maltrato más común es la negligencia con un 35%, seguido de la explotación laboral con 18%, continuando con el abuso sexual y maltrato físico con el 17% cada uno. En menor proporción se encuentra la desadaptación social con 8%, maltrato físico 4% y explotación sexual con 0.2%.

Por otra parte, esta situación puede deberse a que en la región cordobesa es costumbre que las personas aprendan a trabajar desde edades muy tempranas para lograr subsistir en diferentes formas de trabajo, de igual forma existen causas

como el embarazo en adolescentes, que en ocasiones es consecuencia de abandono al menor, el incumplimiento de las necesidades básicas y cuidados médicos de este, así mismo embarazo no deseado y la desadaptación social, están entre las principales causas de negligencia. No obstante, la explotación laboral y el abuso sexual puede ser a causa del desplazamiento que sufren algunas familias por los grupos al margen de la ley, obligando al menor a conseguir dinero de cualquier forma, mientras que el maltrato físico es utilizado como violencia intrafamiliar y como método de disciplina.

Un dato que apoya lo observado en la gráfica anterior es el estudio realizado por Ortiz<sup>80</sup>, el cual indica que la negligencia y el abandono se presentan en un alto porcentaje sobre los menores de 15 años. Se reconoce pérdida de información sobre los agresores en el 41.3% de los casos. Así mismo, Bolaños et al<sup>81</sup> determinaron que el tipo de maltrato más común fue la negligencia con 19 casos (53%).

De igual forma, el estudio realizado por Castellón<sup>82</sup>, reportó que la negligencia ocupó el más alto porcentaje con un 90%. Posiblemente la similitud de estas cifras a que ambos estudios fueron realizados en Montería.

Resultado contrario muestra el estudio realizado por Seldes et al<sup>83</sup>, donde se analizaron 128 casos de maltrato infantil, en el cual uno de los tipos de maltrato que presentó en menor proporción fue la negligencia con el 10% (13 casos).

Igualmente un punto importante para analizar el maltrato infantil, es diferenciar a través de los años en estudio como ha sido el comportamiento de éste, si han disminuido o aumentado los casos, para así obtener una mayor claridad del

---

<sup>80</sup> ORTIZ. Op. cit., p.4.

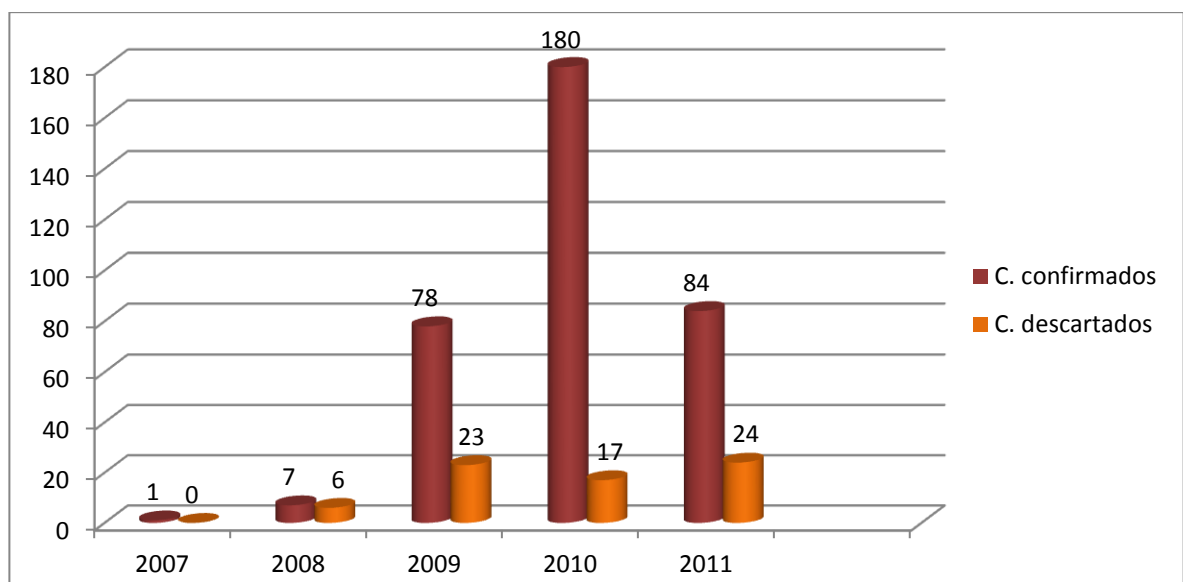
<sup>81</sup> BOLAÑOS. Op. cit., p.3.

<sup>82</sup> CASTELLON. Op. cit., p. 28.

<sup>83</sup> SELDES. Op. cit., p. 1.

comportamiento de Montería con este fenómeno anual y saber posiblemente con exactitud si se está notificando adecuadamente este evento de salud pública y de igual forma conocer si la comunidad esta concientizada para informar a tiempo la presencia de este problema.

**Gráfica 5. Distribución de casos maltrato infantil y juvenil, Montería 2007-2011**



Fuente: Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, regional Córdoba y secretaria municipal de salud Córdoba.

El comportamiento del maltrato infantil a través de los años en estudio como se muestra en la gráfica 5, puede observarse que el mayor número de casos se reportaron en el año 2010 con 180 casos, lo cual quizás refleje una mayor difusión por parte de las instituciones y el fortalecimiento del sistema de vigilancia para la notificación de este evento epidemiológico en el departamento de Córdoba y más específicamente en Montería, lo cual crea conciencia y por ende aumenta el cuidado hacia los niños, niñas y adolescentes por parte de la comunidad.

En cuanto a los años anteriores al 2010 se encontró que en el 2007 sólo se reportó un caso de maltrato infantil, esta situación puede deberse a que este fenómeno empezó a considerarse como evento de vigilancia epidemiológica desde el 2006, es necesario aclarar que este caso fue reportado en la Secretaría de Salud ya que en el ICBF sólo se encuentra información desde el año 2009 debido a que dicha institución tuvo algunos inconvenientes con los archivos y estos se encuentran en condiciones deficientes. En síntesis a partir del 2008 y en adelante se reforzó la educación a la comunidad lo cual permitió mayor notificación del evento.

Por tal motivo para el año 2011 se establecieron como muestra los primeros cuatro meses, obteniendo 84 casos, con lo que se proyecta que para finales del presente año, por lo que va corrido del 2011, se espera que el número de casos sea menor con respecto al año inmediatamente anterior, si continúa con la misma tendencia.

Por otra parte, es importante aclarar basado en los resultados de la gráfica, que la comunidad monteriana ha captado la información divulgada por las instituciones de salud encargadas de la vigilancia y control de este evento, lo cual indica que no es que haya aumento del número de casos de maltrato infantil en la ciudad, sino por el contrario se ha elevado el porcentaje de las notificaciones, debido a que posiblemente la comunidad ha cambiado su percepción con relación a esta problemática, permitiendo el aumento de las denuncias.

## **5. CONCLUSIONES**

El maltrato infantil y juvenil es un hecho tan antiguo como el hombre, afecta a cualquier niño, niña y adolescente sin importar la raza, la condición social o el sexo, en esta investigación se analizaron los principales condicionantes poblacionales que caracterizan este fenómeno en Montería, entre los que se encuentran la edad, el sexo, causas y el tipo de maltrato al que ha sido sometida la víctima. Lo anterior en pro de conocer la situación del maltrato infantil y juvenil.

Un dato importante en este estudio fue establecer el número de casos confirmados en la ciudad de Montería, teniendo en cuenta que este resultado fue imprescindible para analizar las demás variables estudiadas. La relación de casos de maltrato infantil durante el periodo de tiempo en estudio, mostró como resultado un alto índice de casos confirmados ocupando el 83% y en menor proporción los casos descartados con un 17%.

Por tanto, al Identificar los grupos en cuanto a la edad y sexo en los que se presenta con mayor impacto el maltrato infantil y juvenil, se determinó que en la mayor parte de los casos de maltrato hubo superioridad por parte del sexo masculino y el rango de edad más afectado fue de 13-18 años.

Un aspecto relevante de esta investigación es que en la bibliografía revisada se pudo evidenciar que el maltrato infantil es un fenómeno multicausal. Sin embargo en este estudio no se logró constatar este objetivo debido a que en la información recolectada no estaba establecido este criterio.

Entre tanto, el tipo de maltrato que se presentó en un alto porcentaje en la ciudad de Montería fue la negligencia.

En síntesis, la tendencia de los datos tabulados muestra que el maltrato infantil va en aumento cada año a pesar de los programas que se llevan a cabo para prevenir y mejorar las condiciones de vida de los menores que han sido víctimas de estos actos crueles. Sin embargo, existen instituciones como es el caso de la Secretaria de Salud Municipal y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar encargadas de investigar y tomar medidas necesarias para contrarrestar este hecho.



## **6. RECOMENDACIONES**

### **A las instituciones encargadas de la notificación y control del maltrato infantil y juvenil en Montería:**

Se debe crear una base de datos anónima que contenga todos los datos de la historia clínica del menor agredido, pero que no especifique su nombre y número de identificación, para que en próximas ocasiones si se quiere realizar una investigación de esta índole, los investigadores tengan más accesibilidad a toda la información, respetando la confidencialidad de las instituciones en estudio y de esta manera hacer análisis de otros aspectos contenidos en esa información.

Seguir divulgando en la comunidad la información necesaria para prevenir y ayudar a castigar los abusos cometidos contra los menores, a través de boletines informativos con cierta periodicidad que a la vez ilustre sobre los alcances obtenidos con relación a ésta problemática.

Fortalecer las notificaciones por parte de la comunidad para que se sigan denunciando los casos de maltrato infantil y se llegue a sensibilizar a más personas sobre la importancia de no callar los abusos contra los menores.

### **A la Universidad de Córdoba:**

Esta investigación se debe dar a conocer a las instituciones de salud encargadas de la vigilancia y control del maltrato infantil en Montería, con el fin de que los datos arrojados en este estudio puedan ser usados en la creación

de estrategias que ayuden a minimizar los daños producidos por este evento en la comunidad infantil.

Realizar investigaciones similares, con el fin de conocer la situación actual del maltrato infantil en Montería, desde diferentes perspectivas con el propósito de diferenciar los principales factores de riesgos existentes y crear así las intervenciones necesarias para mitigar este problema.

Motivar a los estudiantes del Programa de Enfermería a realizar estudios enfocados en la población adolescente en Montería para determinar las causas y posibles soluciones de éste problema de salud pública.

## BIBLIOGRAFIA

BOLAÑOS, Arcadio; ECHEVERRÍA, Andrea y MUÑOZ, Ingrid. Perfil epidemiológico de los casos de maltrato infantil detectados en el hospital universitario san José durante el año 2008. p.3.

BONILLA, Ricardo *et al.* Situación actual y perspectiva de la niñez y la juventud en Colombia. Bogotá, Noviembre 2004. p. 72.

CALZADA REYES, Ana. Algunos aspectos de interés sobre la violencia y el maltrato infantil. Rev. Cubana Med Gen Integr. Ciudad de la Habana. Septiembre – Diciembre 2004, Vol. 20, nº. 5-6. p.7. ISSN 0864-2125.

CAMPOS MUÑOZ, Martha *et al.* Maltrato infantil intrafamiliar en niños de la Escuela Primaria "Salvador Pascual Salcedo". p. 3.

CARVAJAL A, Cesar y MARTY M, Carolina. Maltrato infantil como factor de riesgo de trastorno por estrés pos traumático en la adultez. Rev. Chil. Neuro-psiquiatr. Santiago. Septiembre 2005, vol. 43, nº. 3. p. 3. ISSN 0717-9227.

CASTELLON, I; CEBALLOS, A; PEÑA, E. presencia del maltrato infantil en los estudiantes de la escuela la Esperanza del barrio Mogambito, Montería 2002-2004.proyecto para obtener el título de Enfermeras. Universidad de Córdoba. Facultad Ciencias de la Salud. Montería 2004. p. 28.

CIFUENTES, Bernardita y ROSS, María. Previniendo el maltrato infantil: descripción psicosocial de usuarios de programas de intervención breve en Chile. Diciembre de 2009. p. 2.

CONGRESO DE COLOMBIA. Ley 599 de 2000. Código penal. Julio 2000. p.58.

CONGRESO DE LA REPUBLICA. Ley 1098 de 2006. Código de la infancia y la adolescencia. Noviembre de 2006. p. 2.

DANERI, R. A. Abuso sexual en pediatría. Diciembre de 2008. p.1.

FERNÁNDEZ COUCE, Gladys; ALONSO CASTILLO, Amaris y RODRÍGUEZ IGLESIAS, Zoraida. Maltrato oculto en adolescentes. Rev. Cubana Salud Pública v.32 n.3 Ciudad de La Habana, Julio-Septiembre. 2006 ISSN 0864-3466. p.1.

FERNÁNDEZ, Gerardo, *et al.* Estrategias de prevención de violencia familiar de la cátedra escuela para padres. p.128.

FRANCIA REYES, María. Maltrato infantil. Un problema de todos. Rev. Cubana Med Gen Integr. Ciudad de la Habana. Enero- febrero 2003, Vol. 19, nº. 1. ISSN 0864-2125.

GRANDETH, José; GUZMAN, Wainer Y PEREA, Smith. Situación laboral del menor trabajador de la ciudad de Montería 2005-2006. Trabajo para obtener el título de Enfermeros. Universidad de Córdoba, 2006. p. 74.

HERRERA BASTO, Emilio. SANCHEZ AHEDO, Roberto y SANTANA TAVIRA, Rosalinda. El maltrato infantil: un problema mundial. Salud publica. Mex. Junio-febrero 1998.

JIMÉNEZ MACÍAS, Ivonne *et al.* Morbilidad y maltrato infantil en niños entre 7 – 14 años en consulta de psicología. [en línea]. Rev. Hum. Med. Ciudad de Camaguey, enero-febrero 2006, Vol. 6. N.1. ISSN 1727-8120. p.4.

MÁRQUEZ, A. El abuso infantil: una práctica permanente. Red por los derechos de la infancia en México. 2003. p. 1.

MILLA, Virginia. Maltrato infantil. Honduras pediátrica. Honduras, Mayo-Agosto 2003, Vol.23. N. 2. p. 4.

MORALES CHÁVEZ, Mariana. Rol del odontopediatra en el diagnóstico del maltrato infantil. Acta odontol venez. Caracas. Septiembre – 2009. Vol. 47, n 3. ISSN 0001-6365.

OCHOA GAMEZ, Névalo. El maltrato infantil una respuesta de los padres al fracaso en un ideal de respuesta esperada por parte de los hijos. p. 29-30.

OFICINA DEL ALTO COMISIONADO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LOS DERECHOS HUMANOS. Convención sobre los derechos del niño. p. 5.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. AIEPI. Maltrato infantil y abuso sexual en la niñez. p. 18.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Nota descriptiva n 150. Agosto. 2010. p. 2.

ORTIZ, Yamileth; FRANCO, Hermisul y CAMPO, Daniel. Una aproximación a la medición de la violencia familiar en Santiago de Cali, 2003-2005. Rev. Fac. Med. Bogotá, enero.-marzo. 2007.p. 1.

PALACIOS, Ximena; PULIDO, Sandra y MONTAÑA, Jaime. Estrategias desarrolladas por los niños para afrontar el castigo: un dialogo entre la psicología y redes sociales. Colombia 2009. p. 473.

PERIÓDICO VANGUARDIA LIBERAL. ICBF reportó más de 35 mil casos de maltrato infantil. [en línea]. 17 Noviembre. 2010. p. 1.

ROBAINA SUÁREZ, Gloria. El maltrato infantil. Rev. Cubana Med Gen Integr. Ciudad de la Habana. Enero- febrero 2001, Vol. 17, nº. 1. ISSN 0864-2125.

Rodríguez, Ernesto. Políticas públicas y marcos legales para la prevención de la violencia relacionada con adolescentes y jóvenes. Estado del arte en América Latina 1995-2004. Lima. 2006. ISBN 9275-32-638-X. p.96.

ROMERO RUIZ, Richard, *et al.* Maltrato y abuso sexual como causas de abandono del hogar en niños, niñas y adolescentes de la calle. p. 120.

SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL. Protocolo de la atención a la niñez maltratada. Documento guía. OPS Colombia. P.1.

Secretaria municipal de la salud montería córdoba. Informe final de los programas de salud pública. 2009. p. 39.

SELDES, *et al.* Maltrato infantil. Experiencia de un abordaje interdisciplinario.

SERNA, Luisa. Como afecta en los niños de 3 a 6 años de edad, el maltrato físico, emocional o mental. p. 1.

SUAREZ, María. Maltrato infantil en Colombia. p.5.

## **ANEXO A.**

### **INFORME APLICACIÓN PRUEBA PILOTO**

La prueba piloto se realizó el día 14 de junio de 2011, para ello se tomó una muestra del 10% (420 = 100%) equivalente a 42 casos registrados sobre la situación del maltrato infantil en la ciudad de Montería Córdoba en el periodo de 2007 - 2011.

Una vez hecha la revisión, se encontró que los registros no proporcionaban la información necesaria para la recolección de las variables contempladas en el instrumento previamente elaborado, razón por la cual se presentaron diferentes sesgos de información.

- En la totalidad de los casos de maltrato infantil revisados no contemplan variables importantes como son el tipo de familia; ya que las personas que causan esta problemática en la mayoría de los casos son muy cercanas al menor o a su núcleo familiar.
- En la totalidad de los casos de maltrato infantil no se contemplaba la variable de nivel educativo.
- En la totalidad de los casos de maltrato infantil no se diligenciaba el Ítem de violencia intrafamiliar, aspecto que induce a la recurrencia de este.
- En la mayoría de los casos registrados de maltrato infantil no se encontró el parentesco con el agresor el cual no permite identificar si el causante de la agresión es un conocido, familiar o un extraño.

Los sesgos antes mencionados fueron controlados por medio de la realización de ajustes al instrumento con el fin de contemplar las variables establecidas en los objetivos de la investigación.

Se anexa el instrumento modificado de acuerdo a los sesgos encontrados durante la aplicación de la prueba piloto.

## **ANEXO B.**

### **INSTRUMENTO DEL ESTUDIO**

#### **SITUACION DEL MALTRATO INFANTIL EN LA CIUDAD DE MONTERIA CORDOBA EN EL PERIODO DE 2007-2010.**

Fecha: \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

<b>VARIABLE PERSONA</b>	
<b>Edad:</b>	<b>0-6:_____ 7-12:_____ 13-18:_____</b>
<b>Sexo:</b>	<b>Hombre: _____ Mujer:_____</b>
<b>Tipo de maltrato: Físico:_____ Psicológico:_____ A. sexual:_____</b> <b>Desadaptación social:_____ Negligencia:_____ Obligación al trabajo:_____</b> <b>Explotación sexual:_____</b>	
<b>Clasificación del caso: Confirmado: _____ Descartado: _____</b>	





UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN

Universidad de  
Córdoba  
comprometida  
con el desarrollo

NIT 891080031-3

Montería, Mayo 10 de 2011

Doctor

**EDUARDO TOUSSE DE LA OSSA**

Director

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF)

Cordial saludo

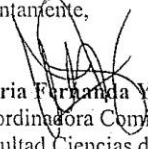
El Comité de Investigación y Extensión de la Facultad Ciencias de la Salud, dio su aprobación al proyecto titulado "*situación del maltrato infantil en la ciudad de Montería en el periodo 2006 - 2010*". Este proyecto viene siendo desarrollado por las estudiantes del Programa de Enfermería: **Oscar Emilio Martínez Romero y Maribel Mora García**, quienes en estos momentos y de acuerdo a su colaboración iniciaran el proceso de recolección de la información.

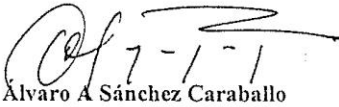
Teniendo en cuenta lo antes expuesto, solicitamos su valiosa colaboración, para que los estudiantes antes mencionados, puedan acceder a la información requerida para su estudio. De acuerdo al objetivo investigativo: "determinar la situación del maltrato infantil en la ciudad de Montería en el periodo 2006 - 2010". Es importante aclarar que la recolección de los datos, se realizará a través de la revisión de la base de datos que contengan la información sobre los casos de maltrato infantil registrados en su institución.

Y se tendrá en cuenta lo establecido en la Resolución 008430 de 1993 del Ministerio de Salud, la cual establece las bases conceptuales y legales de la investigación en salud.

Le agradezco su atención al respecto.

Atentamente,

  
Maria Fernanda Yasnot  
Coordinadora Comité de Investigación  
Facultad Ciencias de la Salud

  
Alvaro A Sánchez Caraballo  
Coordinador Trabajo de Grado  
Facultad Ciencias de la Salud  
Programa Enfermería



UNIVERSIDAD DE CORDOBA  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN

Universidad de  
Córdoba  
comprometida  
con el desarrollo

NIT 891080031-3

Montería, Junio 14 de 2011

Doctora:  
LUZ PIEDAD ARTEAGA  
Comisaria de Familia

*[Handwritten signature]*  
14/11  
3:19 pm

Cordial saludo

El Comité de Investigación y Extensión de la Facultad Ciencias de la Salud, dio su aprobación al proyecto titulado "*situación del maltrato infantil en la ciudad de Montería en el periodo 2006 - 2010*". Este proyecto viene siendo desarrollado por los estudiantes del Programa de Enfermería: **Oscar Emilio Martínez Romero y Maribel Mora García**, quienes en estos momentos y de acuerdo a su colaboración iniciaran el proceso de recolección de la información.

Teniendo en cuenta lo antes expuesto, solicitamos su valiosa colaboración, para que los estudiantes antes mencionados, puedan acceder a la información requerida para su estudio. De acuerdo al objetivo investigativo: "Determinar la situación del maltrato infantil en la ciudad de Montería en el periodo 2006 - 2010". Es importante aclarar que la recolección de los datos, se realizará a través de la revisión de la base de datos y archivos que contengan la información sobre los casos de maltrato infantil registrados en su institución.

Por sugerencia de la Licenciada ROSA MARIA MESTRA funcionaria del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILAR (ICBF) para complementar la información y hacer el estudio relevante y pertinente.

Se tendrá en cuenta lo establecido en la Resolución 008430 de 1993 del Ministerio de Salud, la cual establece las bases conceptuales y legales de la investigación en salud.

Le agradezco su atención al respecto.

Atentamente,

*[Handwritten signature]*  
**Maria Fernanda Yasnot**  
Coordinadora Comité de Investigación  
Facultad Ciencias de la Salud

*[Handwritten signature]*  
**Álvaro A Sánchez Caraballo**  
Coordinador Trabajo de Grado  
Facultad Ciencias de la Salud  
Programa Enfermería



República de Colombia  
Ministerio de la Protección Social  
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia de la Fuente de Lleras  
Regional Córdoba  
Centro Zonal Montería

Prosperidad  
para todos

2310100-0001395

Montería, Junio 10 de 2011

Señora

**MARIA FERNANDA YASNOT**

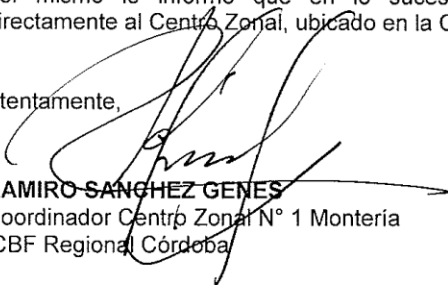
Coord. Comité de Investigación Facultad de Ciencias de la Salud  
Universidad de Córdoba  
Cra 6 A N° 76-103 Teléfono 3012065172  
Montería

Asunto: Respuesta Petición 20301216

En atención a la petición hecha ante la Oficina de Atención al Ciudadano del Nivel Regional, relacionada con información por parte del ICBF acerca de los casos de maltrato infantil atendidos en el municipio de Montería, para la elaboración del proyecto titulado "Situación del maltrato infantil en la ciudad de Montería en el periodo 2006-2010", me permito comunicarle que se estableció contacto con los estudiantes Oscar Emilio Martínez Romero y Maribel Mora García, quienes se acercan a ésta dependencia y se les suministra la información requerida, conforme las disposiciones legales vigentes. Así mismo le informo que sólo se cuenta información consolidada de las vigencias 2009-2011 la cual les fue facilitada.

Así mismo le informo que en lo sucesivo las solicitudes pueden ser hechas directamente al Centro Zonal, ubicado en la Calle 43 N° 3-24.

Atentamente,

  
**RAMIRO SANCHEZ GENES**  
Coordinador Centro Zonal N° 1 Montería  
ICBF Regional Córdoba

Preparó y elaboró: Rosa M.

Calle 43 N° 3-24 – Teléfono: 7824989/7821444  
Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080  
[www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)

